

Приложение № 1  
к Порядку невзимания, снижения размера  
платы с отдельных категорий родителей  
(законных представителей) за присмотр  
и уход за детьми в муниципальных  
образовательных организациях  
муниципального образования «Мирный»,  
реализующих образовательные программы  
дошкольного образования

Заведующему МДОУ № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу не взимать с меня родительскую плату за присмотр и уход в муниципальной образовательной организации муниципального образования «Мирный», реализующей образовательную программу дошкольного образования, за моим ребенком

\_\_\_\_\_,  
(ФИО, дата рождения ребенка)

имеющим ограниченные возможности здоровья.

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_;
2. Копию документа, удостоверяющего личность заявителя;
3. Копии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или копии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования родителя (законного представителя) и ребенка (детей);
4. Копию заключения ПМПК № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись с расшифровкой

С обработкой содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен (согласна).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись с расшифровкой