

Заведующему МБДОУ детский сад № 20  
Симоновой Ю.В.  
г. Пятигорск

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес проживания (индекс): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

отказываюсь от начисления мне компенсации части родительской платы за  
содержание в МБДОУ детский сад № 20 «Красная шапочка» моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка)

Принято:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись ответственного лица

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /