

Приложение 2

к Порядку предоставления льготы
по снижению размера родительской платы,
и освобождению от взимания платы,
взимаемой с родителей (законных
представителей) за присмотр и уход за детьми,
осваивающими образовательные программы
дошкольного образования в муниципальных
учреждениях Петропавловск-Камчатского
городского округа, осуществляющих образовательную
деятельность по образовательным программам
дошкольного образования

В _____
(наименование образовательной организации)

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне льготу по освобождению от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях Петропавловск-Камчатского городского округа, реализующих программу дошкольного образования, поскольку

(Ф.И.О. ребенка полностью)

_____,
(дата рождения),

посещающий образовательное учреждение

(далее - образовательная организация)
(полное наименование образовательного учреждения)

в соответствии с _____ нуждается в лечебном и диетическом питании, которое будет предоставляться мною на период пребывания ребенка в образовательной организации.

В случае смены места жительства, образовательного учреждения, а также наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления льготы по

освобождению от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях Петропавловск-Камчатского городского округа, реализующих программу дошкольного образования, обязуюсь проинформировать образовательную организацию в течение 15 календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а)

Приложение: _____

- 1)
- 2)
- 3).

(подпись заявителя)