Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 184» Е.Г. Атанова
от родителя _____
_____
проживающего по адресу: _____
_____
контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготную оплату за моего ребенка_____

_____ «_____» _____
Ф.И.О. ребенка дата рождения

группа № _____

в связи с тем, что _____

_____

В случае прекращения льготы обязуюсь сообщить заведующему

Дата _____ Подпись родителя _____