

Заведующему МБДОУ ДС № 6
Ст. Дербентской МО Северский район
Якубовская Н.А.

От _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу:

(адрес фактического проживания)

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан « _____ » _____

Заявление

Прошу предоставить льготу по оплате за посещение МБДОУ ДС № 6
в размере _____ моему ребенку _____ группа _____
так как _____

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)