

Председателю Комитета по  
образованию Администрации  
городского округа-город Камышин  
Н.М.Цыбизовой

от гражданина (ки)

Зарегистрированного (ой) по адресу:

Проживающему по адресу:

Работающего (ей)

Тел.дом. \_\_\_\_\_

Тел.сот. \_\_\_\_\_

Тел.раб \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас предоставить мне компенсацию части родительской платы за содержание моих детей (моего ребенка )

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, дата рождения ребенка)

в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении  
Детский сад № 43 группа № \_\_\_\_\_.

Причитающуюся мне сумму компенсации прошу перечислять на мой лицевой счет  
№ \_\_\_\_\_ в Волгоградском  
отделении №8621 ОАО «Сбербанк России»  
на имя \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта
- копию свидетельства о рождении
- справку о составе семьи
- справку из МБДОУ Дс № 43
- копию сберкнижки или договора на кредитную карту

При себе иметь **оригиналы** паспорта, свидетельства о рождении и сберкнижки.

**О всех изменениях (номер детского сада, Ф.И.О. заявителя, ребенка, номера лицевого счета, адреса, количества детей, посещающих д/с) обязуюсь сообщить.**

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись,расшифровка фамилии