

Заведующему МБДОУ № 90 «Сказка» г. Симферополя
Серкевич О. Н.

от _____
зарегистрированного по месту жительства:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы за присмотр и уход _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

в МБДОУ № 90 "Сказка" г. Симферополя, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования с "___" _____ 202__ года, в размере _____% в связи с тем, что указанный ребёнок является (_____) по очередности рождения в семье.

Указанную компенсацию прошу перечислять МКУ "ЦЦООО" управления образования Администрации города Симферополя Республики Крым на счет, открытый мною в банковском учреждении согласно прилагаемых реквизитов:

Банк получателя: _____

Номер счета (карты): _____

Получатель: _____

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных для начисления и выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход специалистами МКУ "ЦЦООО" Департамента образования Администрации города Симферополя Республики Крым.

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение десяти календарных дней.

«___» _____ 202__ г.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)