

Согласовано:
Заведующий МАДОУ «Детский сад №16»

(подпись)

Начальнику отдела
образования администрации
Гайского городского округа
Шпота Н.Н.
родителя:

(Ф.И.О.)

Заявление

Прошу Вас освободить от ежемесячной родительской платы за моего ребенка
_____ в соответствии с _____

№ _____, удостоверение № _____

Документы прилагаются.

Подпись _____

Дата « ____ » _____ 20__ г
