

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

---