

В _____
(наименование образовательной организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о снижении (невзимании) родительской платы**

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

паспорт серии _____ номер _____, выданный _____

СНИЛС _____, контактный телефон _____

являющийся(аяся) _____
(статус по отношению к воспитаннику (родитель, усыновитель (удочеритель),
опекун, попечитель, представитель органов опеки и попечительства))

в отношении воспитанника _____,
(Ф.И.О. воспитанника)

прошу **снизить/невзимать** (необходимое подчеркнуть) плату, взимаемую с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования город Краснодар на основании (Необходимое отметить знаком «V»):

малоимущая семья

многодетная семья

работник образовательной организации

родитель-студент

в соответствии с частью 3 статьи 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

семья участника СВО

в связи с чем к заявлению прилагаю следующий документ, подтверждающий право на снижение (невзимание) родительской платы: _____

(указывается наименование и реквизиты документа, предусмотренного в пункте 6 Порядка)
_____.

« ___ » _____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка подписи)