

Заведующему

ГУО «Детский сад № 253 г.Минска»

Шуст И.Н.

Ивановой Ольги Петровны,

проживающей по адресу:

г. Минск, ул. Захарова 28, д. 2, кв. 2

т. 222-22-22

Заявление

10.12.202_

Прошу освободить от платы (снизить плату на 50 %) за пользование учебными пособиями воспитанником старшей группы № 6 Ивановым Ваней 22.22.2222 года рождения, на основании *(указать основание для освобождения или снижения платы, например: удостоверения многодетной семьи)*.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию удостоверения инвалида – для семей, в которых один или оба родителя инвалиды I или II группы;
2. Копию свидетельства о рождении – для лиц, являющихся детьми лиц, перечисленных в подпунктах 3.2, 3.4 и 3.7 пункта 3 и пункте 10 статьи 3 Закона Республики Беларусь ”О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан“;
3. Копию удостоверения инвалида о праве на льготы родителя, удостоверение о праве на льготы либо справка о праве на льготы – для членов семей лиц, перечисленных в подпунктах 3.2, 3.4 и 3.7 пункта 3, пункте 10 и подпунктах 12.2 и 12.3 пункта 12 статьи 3 Закона Республики Беларусь ”О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан“;
4. Копию удостоверения инвалида – для детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, инвалидов с детства;

5. Выписку из медицинских документов – для детей, являющихся воспитанниками учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования, и страдающих онкологическими заболеваниями или больных туберкулезом;
6. Копию удостоверения многодетной семьи.

Подпись

О.П.Иванова