

Заведующему
Детского сада № 159
г.Минска»

законного представителя
воспитанника (цы)

_____,
проживающей по адресу:

тел. _____

Заявление

(дата)

Прошу снизить плату за питание на 50% воспитанника(цы)
_____ группы № _____ на основании удостоверения
многодетной семьи.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию удостоверения многодетной семьи.
2. Справку о месте жительства и составе семьи

Заведующему
Детского сада № 159
г.Минска»

законного представителя
воспитанника (цы)

_____,
проживающей по адресу:

тел. _____

Заявление

(дата)

Прошу снизить плату за питание на 30% воспитанника(цы)
_____ группы № _____
и воспитанника(цы) _____ группы № _____
так как семья имеет двоих детей, получающих дошкольное образование.

Заведующему
Детского сада № 159
г.Минска»

законного представителя
воспитанника (цы)

_____,
проживающей по адресу:

тел. _____

Заявление

(дата)

Прошу освободить от оплаты за питание воспитанника(цу)
_____ группы № _____ на основании удостоверения
об инвалидности.

К заявлению прилагаю следующие документы:

3. Копию удостоверения об инвалидности.
4. Справку о месте жительства и составе семьи

