

Заведующему
Детского сада № 260
г.Минска»

законного представителя
воспитанника (цы)

_____,
проживающей по адресу:

тел. _____

Заявление

(дата)

Прошу освободить от платы (снизить плату на 50 %) за пользование учебными пособиями воспитанником _____ группы № _____ _____ года рождения, на основании (указать основание для освобождения или снижения платы, например: удостоверение 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.

