

Директору муниципального автономного
дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад
комбинированного вида № 49» г.Тобольска
Ишметовой Любви Николаевне
От _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу *освободить от родительской платы, взимаемой/ снизить родительскую плату, взимаемую за присмотр и уход за моим ребенком* _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

так как ребенок (нужное подчеркнуть)

- детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов;
- с туберкулезной интоксикацией;
- детей из семей военнослужащих, лиц, проходящих(проходивших) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальное звание полиции, граждан, добровольно принимающих(принимавши) участие в специальной военной операции, а также из семей граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 « Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» (далее-военнослужащие).
- я являюсь родителем (законным представителем), имеющих трёх и более несовершеннолетних детей.

К заявлению прилагаю:

- 1.Копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность и место жительства заявителя.
- 2.Копию свидетельства о рождении (усыновлении) ребенка (детей)
Или договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью (договора о патронатном воспитании) либо выписку из решения органа опеки и попечительства об учреждении над ребенком(детьми) опеки (попечительства)
- 3.Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (в отношении ребенка с ограниченными возможностями здоровья).
- 4.Копию заключения медико-социальной экспертизы (в отношении ребенка-инвалида)
- 5.Копию заключения фтизиатра (в отношении ребенка с туберкулезной интоксикацией)
- 6.Копию документа, подтверждающего статус военнослужащего, проходящего военную службу;
- 7.Копию документа, подтверждающих увольнение военнослужащего с военной службы, в том числе в связи с получением им ранения (контузии, травмы, увечья)

Заявитель _____ / _____ дата _____ 20__ г