**Заявление на снижение оплаты за питание на 30%**

Заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *дата*

|  |
| --- |
| Заведующему ГУО «Ясли-сад № 4  |
| г.Старые Дороги» Варфоломеевой И.В., |
| родителя группы №\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|          *фамилия, имя, отчество*  |
| проживающей(его) по адресу: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  *(дом., раб., мобил. тел.)* |

 Прошу снизить на 30% плату за питание  моему ребенку

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество ребёнка)*

воспитаннику гр.№\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_года рождения с\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года как семье, имеющей двоих детей дошкольного возраста, посещающих дошкольное учреждение.

К заявлению прилагаю следующие документы:

справка, подтверждающая посещение ребенком я/с (в случае, если второй ребенок посещает другое УДО).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

            *(подпись)                            (инициалы, фамилия)*