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

Заявление

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

*дата*

|  |
| --- |
| Заведующему ГУО «Детский сад № 1 |
| г. Старые Дороги » Рудене Н.И. |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *фамилия, имя, отчество  законного представителя* |
| 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)*