

МБДОУ №29 «Журавушка»

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования)

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

об освобождении от взимания родительской платы за присмотр и уход за ребенком в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования

Прошу освободить от взимания родительской платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

МБДОУ № 29 «Журавушка»

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в образовательную организацию за освобождением от взимания родительской платы за присмотр и уход за ребенком в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования (далее – заявитель):

Фамилия, имя, отчество  
(при наличии):

\_\_\_\_\_

Дата рождения:

\_\_\_\_\_

(день, месяц, год)

Пол:

\_\_\_\_\_

(мужской, женский)

Страховой номер  
индивидуального лицевого  
счета:

\_\_\_\_\_

Гражданство:

\_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа,  
серия, номер:

\_\_\_\_\_

Дата выдачи:

\_\_\_\_\_

Кем выдан, код подразделения:

\_\_\_\_\_

Номер телефона  
(при наличии):

\_\_\_\_\_

Адрес фактического  
проживания:

\_\_\_\_\_

Статус заявителя:

\_\_\_\_\_

(родитель (усыновитель), опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество  
(при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Страховой номер  
индивидуального лицевого  
счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта о  
рождении или свидетельства о  
рождении \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

\_\_\_\_\_ сведения о степени родства с ребенком отчима, мачехи, не состоявших в браке брата, сестры (с указанием реквизитов акта гражданского состояния, подтверждающих родство)

\_\_\_\_\_ справка о подтверждении факта участия гражданина Российской Федерации в специальной военной операции, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы

\_\_\_\_\_ сведения, содержащие информация об участии в специальной военной операции лица, заключившего контракт (имевшего иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной операции, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы

\_\_\_\_\_ сведения, содержащие информацию о призыве на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы

\_\_\_\_\_ свидетельство о смерти

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата заполнения:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)