

Начальнику Управления дошкольного образования
Администрации г. Дубны Московской области
Н.А. Смирновой

от _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего _____

(адрес полностью)

паспорт № _____

выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О.)

Прошу выплачивать компенсацию родительской платы за присмотр и уход за
ребенком _____ в Муниципальном

_____ (Ф.И.О)
дошкольном образовательном учреждении № _____

группа _____

на расчетный счет моего супруга(и) _____
(Ф.И.О.)

Дата _____

Подпись _____