

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, _____,
отказываюсь от выплаты компенсации родительской платы за присмотр и уход за
ребенком _____ в Муниципальном
(Ф.И.О)
дошкольном образовательном учреждении _____

Дата _____

Подпись _____