

Заведующему МБДОУ № 82  
«Чиполлино» г. Калуги  
И.И.Зверевой

---

---

*(Ф.И.О. родителя (законного  
представителя)*

**заявление.**

Прошу Вас взирать с меня родительскую плату за ребенка

---

*(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)*  
в размере 50 % в связи с тем, что имею 1 или 2 группу инвалидности

---

---

Приложение: копия справки об инвалидности, копия паспорта, копия свидетельства о рождении ребенка

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_