

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: _____