

Начальнику управления  
образования администрации  
муниципального образования  
город Армавир  
Д.А Товстоляку

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя полностью

\_\_\_\_\_  
проживающей (го) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу назначить мне с \_\_\_\_\_ компенсацию части  
родительской платы за присмотр и уход \_\_\_\_\_ ребенка в  
МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ ДОШКОЛЬНОМ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДЕТСКОМ САДУ № 2, реализующем  
основную общеобразовательную программу дошкольного образования в  
соответствии со ст. 65.5 Федерального Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ  
«Об образовании в РФ», с Постановлением главы администрации  
Краснодарского края от 12.12.2013 года № 1460 «Об утверждении Порядка  
обращения за компенсацией части родительской платы за присмотр и уход за  
детьми, посещающими образовательные организации Краснодарского края,  
реализующие основную образовательную программу дошкольного  
образования, и её выплаты» на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф. И. О. ребенка, дата рождения.

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Сумму компенсации прошу зачислить на мой расчетный счет в  
сберегательном банке № \_\_\_\_\_

О компенсации части родительской платы за присмотр и уход за  
детьми в МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ ДОШКОЛЬНОМ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДЕТСКОМ САДУ № 2,  
реализующем основную образовательную программу дошкольного  
образования, ознакомлена.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись родителя

Согласен(на) с выплатой компенсации моей(му) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись