

И.О.Заведующего муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
г. Мурманска № 85
Сайдалиевой Елене Валентиновне.

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу: г. Мурманск

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготу по родительской плате за содержание моего ребенка

(Фамилия, имя ребенка, дата рождения)

в муниципальном образовательном учреждении № 85 в связи с тем, что

(указать причину)

Дата _____

Подпись _____