

Начальнику
Управления образования
и молодежи Администрации
города Алушты Республики Крым
Сидунову А.И.

(ФИО полностью)

(адрес, телефон)

Заявление

Прошу произвести расчет родительской платы за моего ребенка

(ФИО полностью, год рождения)

Посещающего МБДОУ детский сад №18 «Лучик» города Алушты

за счет средств материнского капитала, направленных территориальным органом
Пенсионного фонда Российской Федерации на оплату содержания за период с _____
по _____.

Без компенсации.

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(дата)

(подпись)