

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением муниципального образования город Краснодар

\_\_\_\_\_ (название детского сада)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

контактный телефон \_\_\_\_\_ (с указанием кода)

## заявление

Прошу не взимать плату за присмотр и уход за моим ребёнком

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя ребёнка)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (дата рождения ребёнка)

осваивающим образовательные программы дошкольного образования в образовательной организации, так как он является ребёнком гражданина Российской Федерации, заключившего контракт о пребывании в добровольческом формировании (о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные силы Российской Федерации), принимающий (принимавший) участие в СВО, в том числе погибший (умерший) в ходе участия в СВО, являющимся родителем воспитанника.

К заявлению прилагаю (нужное обвести):

№ п/п	Наименование документа	Вид документа	Количество листов
1.	Документ, подтверждающий факт пребывания гражданина РФ в добровольческом формировании, заключившего контракт, принимающего (принимавшего) участие в СВО, в том числе погибший (умерший) в ходе участия в СВО	Копия	
2.*	Документ, удостоверяющий личность заявителя	Копия	
3.*	Свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учёта родителя (законного представителя) ребёнка, в отношении которого возникает основание для невзимания родительской платы	Копия	
4.*	Свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учёта ребёнка, в отношении которого возникает основание для невзимания родительской платы	Копия	

\*представляется в случае отсутствия документа в образовательной организации.

Обязуюсь сообщить в образовательную организацию о наступлении обстоятельств, влекущих утрату оснований для невзимания родительской платы, в 10-дневный срок с момента наступления указанных обстоятельств.

Даю своё согласие на обработку моих персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует в период нахождения моего ребёнка в образовательной организации и может быть мною отозвано в любое время на основании моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя / его уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись должностного лица, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)