Заведующему МДОБУ «Муринский ДСКВ №3» Э.И. Волковой

	OT
	(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)
	Адрес фактического проживания ребенка:
	(индекс, адрес полностью, телефон)
ID A C	ВЛЕНИЕ
ЗАЛІ	DIETHE
Прошу предоставить льготу по родите	ельской плате за присмотр и уход за ребенком
в размере 50% установленного размера роди	ительской платы по следующему основанию:
Копии, подтверждающих документов прила	гаю:
«» 20 г г.	/
(дата подачи заявления)	(подпись и расшифровка подписи)