

Заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
детским садом № 49 х. Чаплыгин  
муниципального образования  
Гулькевичский район  
Н. А. Щегловой

\_\_\_\_\_

проживающего \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас установить мне, согласно Постановления администрации  
муниципального образования Гулькевичский район № 100 от 05.02.2020 г. льготы  
по родительской плате как \_\_\_\_\_ семья с «\_\_\_» \_\_\_\_\_  
20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, за моего ребенка \_\_\_\_\_

/Ф.И.О. полностью/

\_\_\_\_\_

/дата рождения/

посещающую/его/ МБ ДОО д/с № 49, так как \_\_\_\_\_

/указать причину льготы/

Основание: справка о назначении государственной социальной помощи № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

/дата/

\_\_\_\_\_

/подпись/