

Врио главы администрации Пушкинского района
Санкт-Петербурга **А.В. Чапурову**

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от платы за присмотр и уход за детьми в ГБДОУ моего ребенка (сына, дочь) –

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения ребенка)

посещающего ГБДОУ №46 Пушкинского района СПб с «__» _____ г. в связи с тем, что в семье
имеется ребенок-инвалид.

К заявлению прилагаю справку МСЭ-20 _____ № _____ сроком по «__» _____ г.

«__» _____ 202__ г.

(подпись, расшифровка)