И.о. заведующего МАДОУ МО г. Краснодар «Центр – детский сад № 100» Г..Ю. Петерсон

OT	
(фамилия, имя, отчество полностью)	
контактный телефон	
(с указанием кода)	

## заявление

Прошу	не	взимать	плату	за	присмотр	И	уход	за	МОИМ	ребёнком
			(фамил	ия, им	ия ребёнка)					
										,
							()	пата ре	ождения р	ебенка)

осваивающим образовательные программы дошкольного образования в образовательной организации, так как он является ребёнком военнослужащего, принимающего участие в СВО.

К заявлению прилагаю (нужное обвести):

C Jumpi	спино призагаю (нужное объести).					
No	Наименование документа	Вид	Количест-			
$\Pi/\Pi$		документа	во листов			
1.	Документ, подтверждающий факт участия в СВО, выданный	Копия				
	соответствующим военным комиссариатом (воинской частью,					
	добровольческим формированием)					
2.*	Документ, удостоверяющий личность заявителя Копия					
3.*	Свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) Копия					
	либо документ, подтверждающий регистрацию в системе					
	индивидуального (персонифицированного) учёта родителя					
	(законного представителя) ребёнка, в отношении которого					
	возникает основание для невзимания родительской платы					
4.*	Свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)	Копия				
	либо документ, подтверждающий регистрацию в системе					
	индивидуального (персонифицированного) учёта ребёнка, в					
	отношении которого возникает основание для невзимания					
	родительской платы					

<sup>\*</sup>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)
(полимен долучностного лина принаршего задрление)	(пата пимема задрпеция)