|  |
| --- |
|  Заведующему МАДОУ «Детский сад № 85» Шкилевой Н.А. от родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего по адресу: телефон: |

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас выплатить компенсацию части родительской платы за счет средств **бюджета города** Нижнего Новгорода в размере \_\_\_\_\_\_**%** в соответствии с действующим законодательством, на моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Расписка**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь сообщить заведующему МАДОУ «Детский сад № 85», о наступлении изменений обстоятельств, влекущих изменение размера компенсации или ее отмену (и изменение численности детей, достижение одним из детей 18-летнего возраста, смены законного представителя) в течение 14 дней со дня наступления соответствующих обязательств и предоставить новое заявление с приложением необходимых документов.

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Роспись Расшифровка