

Начальнику управления образования
администрации города Хабаровска
Т.Б. Матвеевковой

_____,
(ФИО)
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

на отказ от получения компенсации части родительской платы за содержание
ребенка в **муниципальном автономном дошкольном образовательном
учреждении г. Хабаровска «Детский сад № 29»**,
реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного
образования

Гр. _____

домашний адрес: _____

отказываюсь от получения компенсации на моего ребенка

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г.
(дата регистрации заявления)