

Заведующему МДОБУ «Детский сад №6»  
ГрудновойЮ.Н

от \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего (-ей) по адресу:  
г.Бузулук, \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
СНИЛС (номер) \_\_\_\_\_  
лица, заявившего право о не взимании  
родительской платы  
СНИЛС (номер) \_\_\_\_\_  
ребенка

### Заявление

#### об освобождении от родительской платы

Прошу освободить меня от родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р., в  
Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение города Бузулука  
«Детский сад №6»

т.к. я \_\_\_\_\_  
(указать причину освобождения от родительской платы)

к заявлению прилагаю:

- копию паспорта заявителя;
- копию справки, подтверждающей факт установления ребенку заявителя инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, по форме, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) ребенка-инвалида);
- копию справки, подтверждающей факт наличия у ребенка заявителя туберкулезной интоксикации ( в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) ребенка с туберкулезной интоксикацией);
- копию удостоверения опекуна(попечителя), выданного заявителю (в случае обращения заявителя, являющегося опекуном (попечителем));
- копия страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) лица, заявившего право на получение решения о не взимании родительской платы;
- копия страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) муниципальную образовательную организацию муниципального образования « город Бузулук», реализующую образовательную программу дошкольного образования.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

