

Главе 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) –

_____, посещающего ГБДОУ №46 Пушкинского района СПб

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

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)