

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 75
«Дельфин» общеразвивающего вида»
Великого Новгорода
О.А. Лукконен

От _____
Фамилия, инициалы родителя (законного представителя)

Адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу изменить оплату за присмотр и уход за моим ребёнком

_____ группа № ____
(фамилия, имя ребенка)

по причине присвоения статуса «ребёнок-инвалид». Копию справки МСЭ,
ИПРА прилагаю.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____