

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 125» г. Чебоксары  
Филимоновой Лидии Валентиновне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу не взимать родительскую плату за присмотр и уход моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, посещающего(ую) МБДОУ  
«Детский сад № 125» г. Чебоксары группу № \_\_\_\_\_, лицевой счет № \_\_\_\_\_, так  
как ребенок относится к категории «ребенок-инвалид».

К заявлению прилагаю:

1. справку об инвалидности;
2. копию паспорта;
3. копию свидетельства о рождении ребенка.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)