

Заведующему МБДОУ № 220
Чумак С.В.

(Ф.И.О. родителя, адрес, телефон)

Заявление

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя))

от выплаты компенсационной части родительской платы за присмотр и
уход за моим ребёнком _____

(Фамилия, Имя, Отчество ребёнка, дата рождения)

посещающего МБДОУ № 220 группу № _____, отказываюсь.

(Дата)

(Подпись, расшифровка подписи)