

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о снижении (невзимании) родительской платы**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_, контактный телефон \_\_\_\_\_,  
являющийся(аяся) \_\_\_\_\_ **родителем**

в отношении воспитанника \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. воспитанника)

прошу снизить (невзирать) плату, взимаемую с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования город Краснодар на основании:

- многодетная семья
- работник образовательной организации
- ребенок-инвалид
- родитель-студент
- малоимущая семья
- семья участника СВО

в связи с чем к заявлению прилагаю следующий документ, подтверждающий право на снижение (невзимание) родительской платы:

- Удостоверение многодетной семьи
- Справка с места работы
- Справка об инвалидности
- Справка статуса малоимущей семьи
- Справка участника СВО

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)