

Руководителю МДОУ «Детский сад № 98 » Ларшиной Н. М.

наименование муниципального образовательного учреждения

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

ДОК-Т, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_

КОГДА И КЕМ ВЫДАН: \_\_\_\_\_

адрес места жительства по паспорту: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
НА КОМПЕНСАЦИЮ ЧАСТИ РОДИТЕЛЬСКОЙ ПЛАТЫ ЗА СОДЕРЖАНИЕ РЕБЕНКА  
В МУНИЦИПАЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

Прошу Вас компенсировать мне часть внесенной родительской платы за содержание ребенка (детей)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ посещающего(их)  
фамилия, имя, отчество, дата рождения

МДОУ «Детский сад № 98» \_\_\_\_\_ который(е) является (ются)  
наименование муниципального образовательного учреждения

\_\_\_\_\_ ребенком в семье

первым, вторым, третьим и т.д.  
и перечислить денежные средства на счет № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

наименование кредитной организации, номер банковской карты, название карты, до какого действительна

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ ;
- копию свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ ;
- копию свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ ;
- копию свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ ;
- копию свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ ;
- копию свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ .

Даю свое согласие МДОУ «Детский сад № 98» (находится по адресу: г. Петрозаводск, ул.Пробная, д. 4а), МУ «Централизованная бухгалтерия № 2» (находится по адресу: г.Петрозаводск, ул. Краснофлотская, д.31) и Администрации города Петрозаводска (находится по адресу: г.Петрозаводск, пр.Ленина, д.2) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в установленных соответствующими нормативными правовыми актами случаях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (моих детей), содержащихся в данном заявлении и прилагаемых мною документах, в целях предоставления мне компенсации части внесенной родительской платы за содержание ребенка (детей) в МДОУ до прекращения моего права на получение такой компенсации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_