

Начальнику Управления образования города Пензы
Калену Ю.Н.

(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ № _____,
выдан _____
код подразделения _____
зарегистрированного(ой) по адресу: _____

**Заявление
о предоставлении компенсации части родительской платы
за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях,
реализующих образовательную программу дошкольного
образования**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
проживающая (щий) по адресу:

_____ тел. _____
(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

прошу назначить мне компенсацию родительской платы за присмотр и уход за
ребенком:

_____ (наименование дошкольной образовательной организации)

Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения ребенка

Компенсацию прошу перечислять:

Полное наименование банка (с указанием номера дополнительного офиса)																			
ИНН банка (10 знаков)																			
КПП банка (9 знаков)																			
БИК банка (9 знаков)																			
Кор. счет банка (20 знаков)																			
№ счета (20 знаков)																			

Дата	Подпись заявителя		