

Директору МАОУ Успенской СОШ
Л.В. Дородовой

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу освободить от родительской платы, взимаемой/снизить родительскую плату, взимаемую за присмотр и уход за моим ребенком

(Ф.И.О., дата рождения)

так как (нужное подчеркнуть):

- ребенок относится к категории:
 - детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
 - детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов;
 - детей с туберкулезной интоксикацией;
- я являюсь родителем (законным представителем), имеющим трех и более несовершеннолетних детей.

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность и место жительства заявителя.
2. Копию свидетельства о рождении ребенка (детей) ___или договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью (договора о патронатном воспитании) либо выписку из решения органа опеки и попечительства об учреждении над ребенком (детьми) опеки (попечительства).
3. Копию заключения медико-социальной экспертизы (в отношении ребенка-инвалида).
4. Копию заключения врача-фтизиатра (в отношении ребенка с туберкулезной интоксикацией).

Заявитель _____/_____

Дата «___» _____ 2021 г.