

Директору ГБОУ ООШ № 21  
г. Новокуйбышевска  
Крыниной Ю. В.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_   
родителя(законного представителя)

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании приказа Поволжского управления министерства образования и науки Самарской области от 30.12.2015 г. № 122-од «Об установлении размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования, в государственных образовательных учреждениях, подведомственных Поволжскому управлению министерства образования и науки Самарской области и расположенных на территории муниципального района Волжский и городского округа Новокуйбышевск

прошу Вас установить с \_\_\_\_\_ плату взимаемую с меня

\_\_\_\_\_   
(Ф.И.О. законного представителя полностью)  
за присмотр и уход за моим ребенком

\_\_\_\_\_   
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)  
осваивающим образовательную программу дошкольного образования в структурном подразделении «Детский сад «Терем-теремок» ГБОУ ООШ № 21 г. Новокуйбышевска в размере 50% от платы, установленной пунктом 2 приказа от 30.12.2015 г. № 122-од.

Копии документов прилагаются.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
(подпись)

Директору ГБОУ ООШ № 21  
г. Новокуйбышевска  
Крыниной Ю. В.

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

\_\_\_\_\_   
родителя (законного представителя)

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании п. 3 ст.65 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" прошу с \_\_\_\_\_ освободить меня

\_\_\_\_\_   
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

от родительской платы за присмотр и уход за моим  ребёнком -инвалидом,  ребёнком-сиротой и  ребёнком, оставшимися без попечения родителей,  ребёнком с туберкулезной интоксикацией  
(нужное отметить)

\_\_\_\_\_   
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

осваивающим образовательную программу дошкольного образования в структурном подразделении «Детский сад «Терем-теремок» ГБОУ ООШ № 21г. Новокуйбышевска.

Копия документов прилагаются.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
(подпись)

Директору ГБОУ ООШ № 21  
г. Новокуйбышевска  
Крыниной Ю. В.

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

\_\_\_\_\_   
родителя (законного представителя)

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании п. 2 ст.65 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", "Постановления Правительства Самарской области от 27.10.2011г № 628 (в ред. Постановления Правительства Самарской области от 30.10.2012 № 586) прошу с \_\_\_\_\_ освободить меня

\_\_\_\_\_   
(Ф.И.О. законного представителя полностью)

от родительской платы за присмотр и уход за ребёнком с ограниченными возможностями здоровья

\_\_\_\_\_   
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

осваивающим образовательную программу дошкольного образования в структурном подразделении «Детский сад «Терем-теремок» ГБОУ ООШ № 21г. Новокуйбышевска.

Копия заключения Психолого-медико-педагогической комиссии прилагается.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
(подпись)