

Заведующему МДОУ  
«Детский сад № 54 «Семицветик»  
(наименование дошкольного образовательного учреждения)  
от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.(полностью) родителя (законного представителя))

Контактный тел. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу назначить мне компенсацию за присмотр и уход моего  
\_\_\_\_\_ (первого, второго, третьего т.д.) ребенка  
(фамилия) \_\_\_\_\_ (имя) \_\_\_\_\_  
в дошкольном образовательном учреждении и перечислять данную компенсацию на  
счет № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
наименование кредитной организации

\_\_\_\_\_  
наименование отделения почтовой связи

### Сведения о заявителе (законном представителе):

Паспортные данные заявителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Город места рождения: \_\_\_\_\_

Район места рождения: \_\_\_\_\_

Область места рождения: \_\_\_\_\_

Страна места рождения: \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
родителя (законного представителя)