|  |  |
| --- | --- |
| Заявление  | Заведующему государственного учреждения образования « Детский сад № 15 г.Могилева»Пантелеева Т.В.проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу принять решение об освобождении (либо снижении) платы за питание моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

На основании Постановления Совета Министров РБ от 29.02.2008г. №307 «О размере и порядке взимания платы за питание детей в учреждениях обеспечивающих получения дошкольного образования» и на основании представленных документов.

1. Справка о составе семьи и месте жительства

Дата, подпись