

Заявление

Заведующему Государственного учреждения
образования «Детский сад № 95 г.Гомеля»
Барсуковой О.С.

(от) _____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

_____ (адрес)

контактный телефон: _____

_____ (дом., раб., мобил. тел.)

Прошу снизить оплату за питание моего
ребенка _____

на 50% (пятьдесят процентов) на основании п.1.3. Постановления Совета
Министров Республики Беларусь от 29.02.2008 г. № 307 «О размере и порядке
взимания платы за питание детей в учреждениях, обеспечивающих получение
дошкольного образования" (в редакции 27.03.2014 № 266).

Справку о месте жительства прилагаю.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)