ЗАЯВЛЕНИЕ
«____»_____

Заведующему государственным учреждением образования «Детский сад №57 г. Гомеля» Шишигиной Юлии Владимировне
(от)_____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)
_____
зарегистрированного (ой) по месту жительства:
_____
(адрес)
_____
контактный телефон: _____
_____
(дом., раб., мобильный телефон.)

Прошу предоставить льготу по оплате за питание моего ребёнка
_____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)
20___года рождения в размере 50 (пятьдесят) процентов на основании п.3.1 Постановления Совета Министров Республики Беларусь № 307 от 29.02.2008 года» О размере и порядка взимания платы за питание детей, получающих дошкольного образование, специальное образование на уровне дошкольного образования»
_____
(основание для предоставления льготы (справка о занимаемом
_____
в данном населенном пункте жилом помещении))

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)