Заведующему ГУО « Клепачские

ясли-сад №20 Пружанского района»

Давидчик Анне Евгеньевне

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, инициалы законного представителя ребенка)*

проживающего (-ей) по адресу:

д. Клепачи, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(улица, № дома, квартиры)*

паспорт \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_РОВД

Заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Дата)*

Прошу снизить плату за пользование учебными пособиями для моего

сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Фамилия, имя, отчество ребенка)*

воспитанника (-цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы, на 100%

*(наименование группы)*

в связи с тем, что мой ребенок является инвалидом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы

(имеет особенности психофизического развития).

К заявлению прилагаю копию удостоверения инвалида (заключение МППК).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Подпись) (И.О. Фамилия)*