

В Управление  
образования Администрации  
города Новочеркаска

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя, дата рождения)

зарегистрированного по адресу:

тел. \_\_\_\_\_ дом., \_\_\_\_\_ раб.

## Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

отказываюсь от компенсации части родительской платы,  
назначенной в соответствии с п.1 ст.52.2 Закона РФ от  
10.07.1992г. № 3266-1 «Об образовании» на моего ребенка

Ф.И.О. дата рождения

посещающего муниципальное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение детский сад № 27 с  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

(указать дату)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)