Приказ № _____от «___» _____20__г.
«О снижении стоимости платных образовательных услуг по договорам об оказании платных образовательных услуг»

Заведующему МБ ДОУ «Детский сад № 44»
Л.А.Рудаковой
от _____
(ФИО родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу снизить стоимость платных образовательных услуг по договору об оказании платных образовательных услуг, предоставленных моему ребенку _____,
(фамилия, имя, отчество обучающегося)
«____» _____ 20___ года рождения по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(им) программе(ам)
_____,
согласно положения об основаниях снижения стоимости платных образовательных услуг МБ ДОУ «Детский сад №44», утверждённому согласно Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Решения НГСД «О дополнительных платных образовательных и других услугах, оказываемых муниципальными образовательными учреждениями города Новокузнецка» от 23.12.2009 №14/152 (с изменениями от 23.11.2010г.)
на **50%** от общей суммы оплаты, согласно имеющейся льготе:

- Многодетные семьи (3 и более детей дошкольного и школьного возраста);
- Родители-инвалиды, родители детей-инвалидов;
- Семьи военнослужащих, пострадавших при исполнении обязанностей военной службы;
- Ветераны боевых действий;
- Матери-одиночки;
- Малообеспеченные семьи, состоящие на учёте в органах социальной защиты;
- Граждане, осуществляющие опеку или попечительство детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
- Участники ликвидации Чернобыльской аварии и приравненные к ним категории граждан;
- Работники Учреждения, получающие платные образовательные услуги в образовательном учреждении, в котором трудоустроены.

(подчеркнуть имеющуюся льготу)

Льготу подтверждаю документом _____
_____

«____» _____ 20___ года _____/_____/
(подпись) (фамилия, имя, отчество) родителя (законного представителя)

Приказ № _____от «___» _____20__г.
«О снижении стоимости платных образовательных услуг по договорам об оказании платных образовательных услуг»

Заведующему МБ ДОУ «Детский сад № 44»
Л.А.Рудаковой
от _____
(ФИО родителя, законного представителя)
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу освободить от платы за занятия по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, согласно положения об основаниях снижения стоимости платных образовательных услуг МБ ДОУ «Детский сад №44», утверждённому согласно Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Закона Кемеровской области - Кузбасса от 27 октября 2022 г. N 115-ОЗ "О мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции" (принят Законодательным Собранием Кемеровской области - Кузбасса 26 октября 2022 г.)
_____
(фамилия, имя, отчество обучающегося)
«____» _____ 20___ года рождения, в связи с _____
_____
(частичной мобилизацией, по контракту)
с _____

«____» _____ 20___ года _____/_____/
(подпись) (фамилия, имя, отчество) родителя (законного представителя)