|  |
| --- |
| *Заведующему МАДОУ № 22*  *Д.Г. Безруковой* |
| от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  проживающей по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| контактный телефон:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление о предоставлении мер социальной поддержки**

На основании *Постановления администрации ГО Карпинск № 1406 от 22.09.2022г.,* в связи с призывом на военную службу по частичной мобилизации

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ФИО мобилизованного*

 прошу предоставить моему ребенку

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, *воспитаннику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы*, следующие меры социальной поддержки:

* *бесплатные услуги по присмотру и уходу;*

С Положением о дополнительном образовании *МАДОУ № 22,* Правилами внутреннего распорядка обучающихся *МАДОУ № 22* ознакомлен(*а*).

Копии документов, которые подтверждают основания для предоставления ребенку меры социальной поддержки, прилагаю:

1. *Справку из Военного комиссариата*
2. Копию свидетельства о рождении
3. Копию паспорта заявителя

В случае изменения оснований для получения льгот обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию *МАДОУ № 22*. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Дата

Подпись Расшифровка