

Заведующему МАДОУ №15
Бабиевой М.С.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(Число, месяц, год рождения заявителя)

Зарегистрирован по адресу:

Тел.моб. _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
не возражаю, чтобы выплата компенсационной части родительской платы за
содержание совместно проживающего со мной сына (дочери)
_____воспитанника(цы)
муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения города
Ростова-на-Дону «Детский сад № 15», группы №_____производилась на
расчетный счет моей (му) супруге(гу)

(фамилия имя отчество супруга(и))

« _____ » 20__ г

(подпись заявителя)