

Заведующему МБДОУ № 243  
Холодюк Ольге Владимировне

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

\_\_\_\_\_  
(Число, месяц, год рождения заявителя)

\_\_\_\_\_  
Зарегистрирован по адресу :

\_\_\_\_\_  
Тел.дом. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Тел.моб. \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

Я не возражаю против выплаты компенсации части родительской платы за содержание совместно проживающего со мной сына

(дочери) \_\_\_\_\_

воспитанника(цы) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения г. Ростова-на-Дону «Детского сада № 243» моей (му) супруге(гу)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество супруга(и))

«        » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)