Директору МАОУ СОШ №2 И.А. Лукиной

от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. родителя (законного представителя) полностью

Телефон

Заявление

В соответствии со статьей 65 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу освободить от родительской платы, взимаемой/снизить родительскую плату, взимаемую за присмотр и уход за моим ребенком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ так как ребенок относится к

**(Фамилия, имя, отчество ребёнка) дата рождения**

категории (нужное подчеркнуть):

детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов;

детей с туберкулезной интоксикацией;

детей из семей военнослужащих, лиц, проходящих (проходивших) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальное звание полиции, граждан, добровольно принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, а также из семей граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 №647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»,

детей, являющихся членами многодетных семе, в которых количество детей составляет три и более.

Я являюсь родителем (законным представителем), имеющим трех и более несовершеннолетних детей.

К заявлению прилагаю:

1. копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность и место жительства заявителя;
2. копии свидетельства о рождении (усыновлении) ребенка (детей) или договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью (договора о патронатном воспитании) либо выписку из решения органа опеки и попечительства об учреждении над ребенком (детьми) опеки (попечительства);
3. заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Тобольска (в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов, за исключением детей-инвалидов);
4. заключения медико-социальной экспертизы (в отношении детей- инвалидов);
5. заключение врача-фтизиатра (в отношении детей с туберкулезной интоксикацией);

ё) документ, подтверждающий статус военнослужащего, проходящего военную службу;

1. документ, подтверждающий увольнение военнослужащего с военной службы, в том числе в связи с получением им ранения (контузии, травмы, увечья);
2. документ, подтверждающий гибель (смерть) военнослужащего.

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение 5 дней.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись