

СОГЛАСОВАНО:

Заведующему
ООО МИП «Центр развития талантов ребенка»

_____/ Боженко Т.А./
(подпись и расшифровка подписи руководителя)

Т.А.Боженко

от _____
(ФИО заявителя полностью)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(домашний адрес)

(контактные телефоны)

Заявление _____

Я _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Прошу принять документы на компенсацию в размере 100%, за ребенка

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

в связи с участием в специальной военной операции на территориях ДНР, ЛНР
и Украины _____.
Ф.И.О.

Расписка прилагается.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись, расшифровка подписи)