

**Образец заявления
для получения льготы по родительской плате
детям с туберкулезной интоксикацией**

Заведующему _____
(наименование учреждения)

(ФИО)

От родителя (законного представителя)

(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить льготу по родительской плате моему ребенку

_____,
(ФИО, дата рождения)

так как у него туберкулезная интоксикация (заключение № _____
от _____).

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

/ _____ /
(ФИО)