|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  к Порядку |

ФОРМА

**РЕЕСТР**

**получателей компенсации родительской платы за присмотр и уход за ребенком участника специальной военной операции**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка  участника специальной военной операции | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) получателя компенсации родительской платы за присмотр и уход за ребенком участника специальной военной операции | Наименование дошкольного образовательного учреждения, которое посещает ребенок участника специальной военной операции |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |  |

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