Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №86 общеразвивающего вида» г.Сыктывкара

Приложение к заявлению на изменение срока

предоставления компенсации

№ п/п	Ф.И.О. всех членов семьи	Степень родства	Дата рождения ребенка	Социальный статус, вид дохода (при наличии)