

Директор МБОУ «СОШ № 12»
_____ О.В. Митченкова
_____ 20__ года

Директору МБОУ «СОШ № 12»
Митченковой Оксане Викторовне
от _____,
проживающего(ей) по адресу: _____
контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

заявление.

Прошу Вас предоставить льготы по оплате за платные дополнительные образовательные услуги моему ребенку _____ (ФИО полностью), _____ (года рождения), ученику (-це) _____ класса в размере _____ процентов, на курс(ы): _____

в соответствии с п. 2.____ Положения об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг.

К заявлению прилагаются (**подчеркнуть нужное**):

Копия:

- документа, подтверждающего установление опеки;
- справки учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности;
- документа, подтверждающего статус многодетной семьи;
- справки из органов социальной защиты населения;
- справки из центра социальной защиты населения о получении страховой пенсии.

Примечание: В случае льгот на основании п. 2.2 и 2.3 копии документов не прикладываются, они имеются в распоряжении МБОУ «СОШ № 12».

С Положением об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

подпись

расшифровка