

Директору МБОУ «СШ №8 г. Ельца»
Е.Ю. Краюшкиной

паспорт серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

заявление.

Прошу снизить плату за обучение по дополнительной образовательной
программе _____
(наименование дополнительной образовательной программы (вид, и (или) направленность)
моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)
дата рождения _____ . проживающего по адресу _____

свидетельство о рождении серия _____ номер _____

кем и когда выдан _____

в связи с _____

К заявлению прилагаю (нужное отметить):

- Копия свидетельства о рождении ребенка;
- Справка об инвалидности;
- Копия удостоверения многодетной матери;
- Справка с места работы родителя (законного представителя)

«_____» _____ Г.

(подпись заявителя)