

Директору
МБОУ СОШ № 11 им. А.М. Позынича
Т.Ю. Тарусовой

(ФИО родителя/законного представителя)

(адрес)

(телефон)

Заявление

На основании «Положения о предоставлении льгот и снижении стоимости платных образовательных услуг, оказываемых МБОУ СОШ №11 им.А.М. Позынича», прошу снизить стоимость по оплате платных образовательных услуг моему ребёнку _____

(ФИО ребенка)
обучающемуся(щейся) ПОУ «Разумейкин» группа №_____, так как наша семья имеет льготный статус по категории _____.

Копии документов, подтверждающих льготный статус прилагаю.

« _____ » _____ 2022г.

(подпись)