

Директору МБОУ
«Школа-гимназия №39им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя
Н.В. Киричковой

родителя _____

_____ *фамилия, имя, отчество*
проживающей(его) по адресу: _____

тел. _____

(дом., раб., мобил. тел.)

Заявление

Прошу снизить плату за посещение платных образовательных услуг
« _____ »
на 50% моему сыну (дочери)

_____,
(Ф.И. ребёнка)

т.к. наша семья является многодетной.

К заявлению прилагаю копию удостоверения многодетной семьи.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ /
(дата) *(подпись)* *(инициалы, фамилия)*

Директору МБОУ
«Школа-гимназия №39им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя
Н.В. Киричковой

родителя _____

_____ *фамилия, имя, отчество*
проживающей(его) по адресу: _____

тел. _____

(дом., раб., мобил. тел.)

Заявление

Прошу снизить плату за посещение платных образовательных услуг
« _____ »
на 50% моему сыну (дочери)

_____,
(Ф.И. ребёнка)

т.к. наша семья является многодетной.

К заявлению прилагаю копию удостоверения многодетной семьи.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ /
(дата) *(подпись)* *(инициалы, фамилия)*

Директору МБОУ
«Школа-гимназия №39им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя
Н.В. Киричковой

родителя (законного представителя) _____

_____ *фамилия, имя, отчество*
проживающей(его) по адресу: _____

_____ тел. _____
(дом., раб., мобил. тел.)

Заявление

Прошу снизить плату за посещение платных образовательных услуг «Школа будущего первоклассника» на 50% _____,
(Ф.И. ребёнка)
как ребенку-сироте/ребенку, оставшемуся без попечения родителей.

К заявлению прилагаю копию правового акта администрации муниципального образования об установлении опеки (попечительства)/о создании приемной семьи.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

Директору МБОУ
«Школа-гимназия №39им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя
Н.В. Киричковой

родителя (законного представителя) _____

_____ *фамилия, имя, отчество*
проживающей(его) по адресу: _____

_____ тел. _____
(дом., раб., мобил. тел.)

Заявление

Прошу снизить плату за посещение платных образовательных услуг «Школа будущего первоклассника» на 50% _____,
(Ф.И. ребёнка)
как ребенку-сироте/ребенку, оставшемуся без попечения родителей.

К заявлению прилагаю копию правового акта администрации муниципального образования об установлении опеки (попечительства)/о создании приемной семьи.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

Директору МБОУ
«Школа-гимназия №39им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя
Н.В. Киричковой

родителя (законного представителя) _____

_____ *фамилия, имя, отчество*
проживающей(его) по адресу: _____

тел. _____
(дом., раб., мобил. тел.)

Заявление

Прошу снизить плату за посещение платных образовательных услуг «Подготовка к
ЕГЭ» на 50% _____ учащейся(-
уся) _____ класса,

(Ф.И. ребёнка)

как ребенку-сироте/ребенку, оставшемуся без попечения родителей.

К заявлению прилагаю копию правового акта администрации муниципального
образования об установлении опеки (попечительства)/о создании приемной семьи.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

/ _____ /

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)