

Директору МОУ СШ №10

Галиновой Н.П.

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снизить на 100 процентов стоимость обучения по платной образовательной услуге кружок « _____ » в рамках договора об оказании платных образовательных услуг, заключаемого в интересах моей дочери (моего сына) _____

_____ ученице (ку) _____ в соответствии с в соответствии с Постановлением № 442 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки в муниципальных образовательных учреждениях городского округа «город Волжск» членам семей военнослужащих, участвующих в специальной военной операции»

Приложение: Справка выданная военкоматом

Дата: _____

Подпись _____

Директору МОУ СШ №10

Галиновой Н.П.

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снизить на 100 процентов стоимость обучения по платной образовательной услуге кружок « _____ » в рамках договора об оказании платных образовательных услуг, заключаемого в интересах моей дочери (моего сына) _____

ученице (ку) _____ в соответствии с в соответствии с Постановлением № 442 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки в муниципальных образовательных учреждениях городского округа «город Волжск» членам семей военнослужащих, участвующих в специальной военной операции»

Приложение: Справка выданная военкоматом

Дата: _____

Подпись _____