

В комиссию по вопросам снижения
стоимости платных образовательных
услуг

ГБОУ Школы № 641 имени С.Есенина

от _____

тел.: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготу в размере _____ % на оплату

(ф.и.о., дата рождения)

моему ребенку _____

_____ ,

в связи с _____

(указать причину)

Копии документов прилагаю.

«___» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)