

Директору МБОУ «Октябрьская
начальная школа» Поповой И.В.

от _____

(ФИО полностью)

проживающего по адресу:

(фактический адрес)

телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас снизить стоимость платных образовательных услуг по договору
об оказании платных образовательных услуг по программе

в отношении моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

с _____ на _____ %, так как _____,
(дата) (указать причину снижения)

*

К заявлению прилагаются**:

« ____ » _____ 2025 г. _____
(подпись) Фамилия И.О.

%	Причина снижения*	Прилагаемые Документы**
20%	являюсь сотрудником МБОУ «Октябрьская начальная школа»	-
20%	ребенок является инвалидом	Справка МСЭ (копия)
20%	ребенок является сиротой (или остался без попечения родителей)	Распоряжение об установлении опеки (копия)
20%	ребенок воспитывается в многодетной семье	Справка о многодетной семье (копия)
20%	родители-участники боевых действий в зоне СВО	Документ (справка), подтверждающий участие гражданина в СВО