

Директору МАОУ «Школа №27 с
УИОП»
Ягудиной Алле Геннадьевне
от _____

(Ф. И.О. родителя или законного представителя)
проживающей(его) по адресу:

(город, улица, дома, квартира, телефон)

Заявление

Прошу Вас предоставить льготу на оплату дополнительных платных услуг согласно договору моему ребенку:

_____,
дата рождения _____,

так как

(указать льготную категорию)

Необходимые документы прилагаются.

Дата _____

Подпись _____