

Директору МОАУ «СОШ № 86»
Сапкуловой Е.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 курсу

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

_____, уч-ся _____ класса

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

*

К заявлению прилагаются**:

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись) Фамилия И.О.

| % | Причина снижения* | Прилагаемые документы** |
|------------|--|--|
| 50% | мною заключен договор в отношении другого обучающегося..... (ФИО, класс) | - |
| 100% (50%) | я являюсь сотрудником МОАУ «СОШ № 86» | - |
| 50% | ребенок имеет ограничения здоровья | Заключение ПМПК (копия) |
| 50% | ребенок является инвалидом | Справка МСЭ (копия) |
| 50% | ребенок является сиротой (или остался без попечения родителей) | Распоряжение об установлении опеки (копия) |
| 30% | ребенок получает пенсию по потере кормильца | Свидетельство о смерти кормильца (копия), справка о наличии пенсии |
| 30% | ребенок воспитывается в многодетной семье | Справка о многодетной семье (копия) |
| 30% | мать (отец) ребенка является инвалидом 1 группы | Справка МСЭ (копия) |