

Заведующему
МБУ детского сада № 104
«Соловушка»
Кичатовой О.А.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

Заявление.

Прошу предоставить льготу в размере 3% по оплате за платные образовательные услуги,

_____ ,
(наименование услуги)

моему ребенку _____ ,
(Ф.И.ребенка, дата рождения)

в связи с утвержденными льготными категориями (подчеркнуть льготу):

- дети из многодетных семей
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- дети-инвалиды.

Дата _____

Подпись _____