

Приложение 1 к Положению об основаниях снижения
Стоимости платных образовательных услуг

Директору МБОУ ПГО «СОШ №18»
(Краткое наименование
образовательной организации)

(Ф.И.О. директора)

от _____
(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

паспорт _____, выдан
(Серия, номер)

(Дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

Заявление

Прошу снизить стоимость платных образовательных услуг обучающемуся

(Ф.И.О. обучающегося)

" ____ " _____ 20 ____ года рождения, по образовательной программе

(Наименование образовательной программы / части образовательной программы)

на основании _____

Подтверждающие документы прилагаю.

(Дата)

" ____ " _____ 20 ____ года

(Подпись) (Расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 176582781996954633309689447090513787464982389959

Владелец Тарасова Тамара Георгиевна

Действителен с 05.03.2024 по 05.03.2025