

Приложение 1 к Положению об основаниях снижения  
Стоимости платных образовательных услуг

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

Т. Г. Тарасовой  
(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 80760091953345287616995357499410305195481097575

Владелец Тарасова Тамара Георгиевна

Действителен с 10.04.2025 по 10.04.2026