

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