

И.о. директора МБОУ Луневская СОШ

Т.И. Лукьяновой

ФИО родителя (законного представителя)

телефон

Обучающийся _____

Заявление

Прошу предоставить льготу по оплате за платные образовательные услуги

в размере ____ (_____) процентов, с связи с тем что:

К заявлению прилагаю следующие копии документов

Число

подпись

расшифровка подписи