

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 40» Соловьевой Н.А.

от _____

(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

Паспорт: _____ / _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Проживающего по адресу: _____

Тел.: _____

Заявление Прошу Вас зачислить моего ребенка

Заявление

Прошу предоставить льготу на оплату платных дополнительных образовательных услуг, которые посещает мой ребенок

(Ф.И. несовершеннолетнего)

Основания предоставления скидок по социальным показаниям подтверждаю следующим документом (нужное подчеркнуть)

1. Документ подтверждающий факт опекуинства;
2. Документ подтверждающий инвалидность

«_____» _____ 20__ г.

_____/_____

(Подпись/расшифровка подписи)