

Директору МБОУ
«Бужаниновская СОШ»
Никульцеву Александру
Борисовичу
Родителей _____
(ФИО)

Проживающих по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить льготу по оплате образовательных услуг, предоставляемых на платной основе, в размере _____% от их стоимости на учебный год моему ребенку, обучающемуся в МБОУ «Бужаниновская СОШ»

_____,
дата рождения _____,
так как _____

(описание причины для предоставления льготы).

Документы, подтверждающие право на льготу, прилагаются.

«_____» _____ 2023г.

_____ / _____ / _____

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 133397933100110045794213742499444592196809849397

Владелец Ануфриева Ирина Владимировна

Действителен С 31.08.2025 по 31.08.2026