Директору МБОУ Лицея № 1
А.М. Винтизенко

_____

_____

проживающего по адресу:

_____

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о предоставлении льготы по оплате за дополнительные образовательные услуги моего сына (дочери)

_____
(ФИО учащегося)

обучающегося (щейся) ____ класса, в связи с тем, что наша семья имеет статус

_____
(многодетной, малоимущей)

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)