Директору
МОБУ «СОШ «Бугровский ЦО № 2»
А.А. Панкревой

от _____

_____

(указать полностью Ф.И.О.,)

_____

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготу по родительской плате в размере _____ % за присмотр и уход ребенка

_____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

посещающим дошкольное отделение МОБУ «СОШ «Бугровский ЦО № 2» с

_____

в связи с тем, что _____

(указать вид льготы)

_____.

В случае прекращения оснований для получения льготы обязуюсь незамедлительно уведомить в письменном виде администрацию МОБУ «СОШ «Бугровский ЦО № 2» в течение 14 календарных дней.

К заявлению прилагаю следующие документы:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

« _____» _____ г. _____