ЗАЯВЛЕНИЕ Заведующему

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(фамилия, инициалы руководителя)

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного(ой) по  месту жительства:

(адрес)

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дом., раб., мобил. тел.)

Прошу снизить оплату за пользование учебными пособиями моему ребёнку

(фамилия, имя, отчество, дата рождения полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в размере 50%, снование для снижения платы за пользование учебными пособиями

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

удостоверение многодетной семьи – для семей, в которых воспитываются трое   
и более детей в возрасте до 18 лет и справка о месте жительства и составе семьи.

удостоверение на право представления интересов подопечного и справка о месте жительства и составе семьи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись (Ф.И.О.)