Заведующему МБДОУ«Детский сад
№ 5 «Хрусталик» г. Йошкар-Олы
Г.А. Канашиной

_____
(ФИО)

_____
(домашний адрес)

_____
(телефон)

заявление.

Прошу предоставить льготу по снижению стоимости платных образовательных услуг по договору об оказании платных образовательных услуг, оказываемых моему ребёнку

_____
(Ф.И.О. ребенка)

Копия справки медико-социальной экспертизы по инвалидности прилагается.

_____ _____
(дата) (подпись)

Заведующему МБДОУ«Детский сад
№ 5 «Хрусталик» г. Йошкар-Олы
Г.А. Канашиной

_____
(ФИО)

_____
(домашний адрес)

_____
(телефон)

заявление.

Прошу предоставить льготу по снижению стоимости платных образовательных услуг по договору об оказании платных образовательных услуг, оказываемых ребёнку

_____,

оставшегося без попечения родителей.

Копия акта о назначении опекуна несовершеннолетнему гражданину прилагается.

_____ _____
(дата) (подпись)