

И.о. директора МБОУ СОШ №11

Епрынцева Т.Н.

От _____

Проживающего(ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан (кем, дата) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготу по оплате за дошкольные группы МБОУ СОШ №11 в размере 50% за моего ребенка _____

так как являюсь многодетной (ым) матерью (отцом).

(подпись)

« _____ » _____ 20__ г.