

Директору ГБОУ СОШ с. Богдановка
А.С. Мажаровской

(от кого: фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя,

проживающего (ей) по адресу

номер телефона: домашнего, мобильного

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить с _____._____.20____ года 100% льготу по оплате за содержание в структурном подразделении детский сад «Ручеек» ребенка, имеющего ограниченные возможности здоровья,

(ФИО ребенка, дата рождения)

« ____ » _____ 20____ Г
(число) (месяц)

(подпись)

(расшифровка подписи)

