

Директору ГБОУ СОШ № 3
города Похвистнево
Козловой Л.А.

от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

проживающей (его) по адресу: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить мне льготу на родительскую плату за содержание моего
ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в СП «Детский сад Солнышко» ГБОУ СОШ № 3 города Похвистнево в размере _____

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)