В приказ о снижении стоимости за платную образовательную услугу от_____ №_____
Заведующий МБДОУ_____
Л.И. Казакова

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 212 «Солнышко» Л.И. Казаковой
_____
(Ф.И.О. родителя)
_____
_____
(адрес места жительства родит
_____
(контактный телефон родителя)

Заявление.

Прошу снизить стоимость за платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____направленности моему сыну/дочери
_____
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

На основании пункта 11.1. Положения об организации деятельности по оказанию платных образовательных услуг муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 212 «Солнышко» общеразвивающего вида.

К заявлению прилагаю копию_____
(указать документ)

Дата « ____» «_____» 20___г.
Подпись, расшифровка _____/_____