

Заведующему МБДОУ «Центр развития ребенка -
детский сад №117»
Л.В.Лютиковой

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

паспорт _____ № _____ выдан _____

проживающего по адресу: _____

контактный тел. _____

**заявление
о снижении стоимости платных образовательных услуг**

Прошу Вас произвести снижение стоимости оказываемых платных услуг моему ребенку

(ф.и.о. ребенка, год рождения)

на 50% от полной стоимости услуги

(вид, направленность услуги)

в связи с отнесением к льготной категории

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20__ г.