

Директору МБУДО «СШОР № 5»  
Юдину Д.А.

от: \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

моб. тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас предоставить мне льготу по оплате платных образовательных услуг по программе общей физической подготовки «Художественная гимнастика – детям» в размере \_\_\_\_\_%  
ФИ ребенка \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_  
год.

Документы, подтверждающие льготу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)