

Директору МБОУ  
«Школа-гимназия №39им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя  
Н.В. Киричковой

родителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество*  
проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

*(дом., раб., мобил. тел.)*

### Заявление

Прошу снизить плату за посещение платных образовательных услуг  
« \_\_\_\_\_ »  
на 50% моему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_,

*(Ф.И. ребёнка)*

т.к. наша семья является многодетной.

К заявлению прилагаю копию удостоверения многодетной семьи.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ /  
*(дата)* *(подпись)* *(инициалы, фамилия)*

Директору МБОУ  
«Школа-гимназия №39им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя  
Н.В. Киричковой

родителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество*  
проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

*(дом., раб., мобил. тел.)*

### Заявление

Прошу снизить плату за посещение платных образовательных услуг  
« \_\_\_\_\_ »  
на 50% моему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_,

*(Ф.И. ребёнка)*

т.к. наша семья является многодетной.

К заявлению прилагаю копию удостоверения многодетной семьи.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ /  
*(дата)* *(подпись)* *(инициалы, фамилия)*

Директору МБОУ  
«Школа-гимназия №39им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя  
Н.В. Киричковой

родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество*  
проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
*(дом., раб., мобил. тел.)*

### Заявление

Прошу снизить плату за посещение платных образовательных услуг «**Школа будущего первоклассника**» на 50% \_\_\_\_\_,  
*(Ф.И. ребёнка)*  
как ребенку-сироте/ребенку, оставшемуся без попечения родителей.

К заявлению прилагаю копию правового акта администрации муниципального образования об установлении опеки (попечительства)/о создании приемной семьи.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)*

Директору МБОУ  
«Школа-гимназия №39им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя  
Н.В. Киричковой

родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество*  
проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_  
*(дом., раб., мобил. тел.)*

### Заявление

Прошу снизить плату за посещение платных образовательных услуг «**Школа будущего первоклассника**» на 50% \_\_\_\_\_,  
*(Ф.И. ребёнка)*  
как ребенку-сироте/ребенку, оставшемуся без попечения родителей.

К заявлению прилагаю копию правового акта администрации муниципального образования об установлении опеки (попечительства)/о создании приемной семьи.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)*

Директору МБОУ  
«Школа-гимназия №39им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя  
Н.В. Киричковой

родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество*  
проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_  
*(дом., раб., мобил. тел.)*

### Заявление

Прошу снизить плату за посещение платных образовательных услуг «Подготовка к  
ЕГЭ» на 50% \_\_\_\_\_ учащейся(-  
уся) \_\_\_\_\_ класса,

*(Ф.И. ребёнка)*

как ребенку-сироте/ребенку, оставшемуся без попечения родителей.

К заявлению прилагаю копию правового акта администрации муниципального  
образования об установлении опеки (попечительства)/о создании приемной семьи.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /

*(дата)*

*(подпись)*

*(инициалы, фамилия)*