

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 149
(МАОУ СОШ № 149)

Директору МАОУ СОШ № 149
Рябенко О.С.

от _____
(Ф. И. О. заявителя полностью)

(паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан)

(адрес регистрации по месту жительства)

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снизить стоимость обучения по дополнительной общеразвивающей образовательной программе _____
(наименование программы)
в рамках договора оказания платных образовательных услуг, заключаемого (заключённого) в интересах обучающегося _____
(Ф. И. О. обучающегося, дата рождения)
на _____ процентов в соответствии с пунктом _____ Положения об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, утверждённого приказом МАОУ СОШ № 149 от 31.08.2026 № 143.

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____

«__» _____ 20__ года _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 623666150831771221347266431787295936811105584774

Владелец Рябенко Ольга Сергеевна

Действителен с 31.08.2026 по 31.08.2027