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

Общему собранию МАОУ СОШ № 149

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

дата рождения: _____

паспорт: _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающего(ей) по адресу: _____
_____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Между мной и МАОУ СОШ № 149 заключён договор об оказании платных образовательных услуг от «___» _____ 20___ г. № _____ на обучение моего ребёнка _____
(Ф. И. О. обучающегося, дата рождения)
по дополнительной общеобразовательной программе _____
_____
(наименование программы)

В связи с _____
_____
(указать исключительные обстоятельства: тяжёлое материальное положение, дорогостоящее лечение, утрата кормильца и т. п.)

прошу рассмотреть вопрос о возможности снижения стоимости обучения (вплоть до бесплатного обучения) в соответствии с пунктом 2.5 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