

Заведующему МБДОУ
«Детский сад комбинированного
вида №29» НМР РТ
Коротаевой Ольге Николаевне
от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снизить на _____ процентов стоимость обучения по дополнительной
общеразвивающей образовательной программе _____
_____ В
рамках договора оказания платных образовательных услуг, заключаемого в интересах

_____,
«__» _____ года рождения, в соответствии с пунктом 2.1 Положения «Об
основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг»,
утвержденного приказом заведующего МБДОУ №29 от «__» _____ г. № _____

Приложение: 1. _____

«__» _____ года _____

Заведующему МБДОУ
«Детский сад комбинированного
вида №29» НМР РТ
Коротаевой Ольге Николаевне
от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снизить на _____ процентов стоимость обучения по дополнительной
общеразвивающей образовательной программе _____
_____ В
рамках договора оказания платных образовательных услуг, заключаемого в интересах

_____,
«__» _____ года рождения, в соответствии с пунктом 2.1 Положения «Об
основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг»,
утвержденного приказом заведующего МБДОУ №29 от «__» _____ г. № _____

Приложение: 1. _____

«__» _____ г. _____

