Директору МАУ ДО ДЮСШ
А.С. Карпанов
от_____
_____,
дата рождения:_____
паспорт_____выдан
«__»_____20___года
_____
_____
Проживающего (щей) по
адресу:_____
_____
Контактный телефон:_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Между мной и МАУ ДО ДЮСШ заключен договор платных дополнительных образовательных услуг от ___.___.20___ № ___ на обучение моего ребенка _____,
___.___.20___ года рождения, по дополнительной общеобразовательной программе _____.

В связи с_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
(указать причину)

прошу рассмотреть вопрос о возможности бесплатного обучения_____.
(Ф.И. ребенка)

Приложение:_____
_____
_____

«___»_____20__год _____ _____
(подпись) (Фамилия И.О.)