

Директору ГАУ ДО СО «СШОР № 2»
Л.В. Шлепп

от _____

(ФИО, родителя полностью)
зарегистрированного по
адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготу за моего ребенка

(полностью: фамилия, имя, отчество, дата рождения)
учащегося _____

(школа, класс)
занимающегося в ГАУ ДО СО «СШОР № 2» у тренера-преподавателя

по дополнительной образовательной общеразвивающей программе в области
физической культуры и спорта по _____.

по договору об оказании платных образовательных услуг по дополнительной
общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта
№ ____ от _____ г.

наименование льготы

Документы, подтверждающие льготу в соответствии с Положением об основаниях
и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, предоставляемых
государственным автономным учреждением дополнительного образования
Самарской области «Спортивная школа олимпийского резерва, прилагаются.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____