

Директору _____
от _____
дата рождения _____
паспорт _____ выдан _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снизить на _____ стоимость обучения по _____

в рамках договора оказания платных образовательных услуг, заключаемого в интересах _____ года рождения, в соответствии с пунктом _____ Положения об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, утвержденного _____.

Приложение: 1. _____.

«__» _____ 20__ года _____