|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Директору МОУ «СОШ № 7» | | |
|  | Савковой Марине Валентиновне | | |
|  | от |  | |
|  |  | (ФИО заказчика – родителя (законного представителя)) | |
|  | родителя (законного представителя) | | |
|  |  | | |
|  | (ФИО обучающегося) | | |
|  | тел.: | |  |
|  |  | | (номер телефона заказчика – родителя (законного представителя)) |
|  | | | |
| заявление. | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу снизить стоимость платных образовательных услуг по договору на оказание | | | | | |
| платных образовательных услуг № | |  | от |  | в связи с |
|  | | (№ договора) |  | (дата договора) |  |
|  | | | | | |
| (указывается основание снижения стоимости платных образовательных услуг) | | | | | |
| Приложения (при наличии): | | | | | |
| 1. |  | | | | |
| 2. |  | | | | |
| 3. |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись заказчика – родителя (законного представителя)) |  | (расшифровка подписи) |