

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
форма заявления (филиал)
на предоставление льготы
на платные образовательные услуги
приказ № 189 от «01» июня 2018 г.

Директору МБУ ДО «ЦДТ»
Медведеву А.Д.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя несовершеннолетнего)
г. Курск, _____
(Домашний адрес)
Сот. 8- _____, домашний _____
(Контактные телефоны)

З А Я В Л Е Н И Е
на предоставление льготы
(платные образовательные услуги)

Прошу предоставить льготу на платные образовательные услуги в соответствии п. 6.3, п.6.4. Положения об организации платных услуг в МБУ ДО «ЦДТ» на моего ребёнка

_____, _____
(Ф.И. ребёнка) (Число, месяц, год рождения)
_____ года обучения детском объединении: «Здоровячок» ____.

1. Документы, подтверждающие льготу детям, находящимся на попечении законного представителя: Копия документа, подтверждающего опекунство или попечительство прилагается ____
2. Справка МСЭ на ребёнка - инвалида прилагается ____
3. Справка с места работы (МБУ ДОД «Центр детского творчества») прилагается ____

Даю согласие на хранение и обработку представленных мною персональных данных

Дата « ____ » _____ 201__ г.

Подпись _____