|  |
| --- |
| Директору МБУДО «Детская школа искусств имени М. А. Балакирева» города Смоленска**Ю.В. Длотовской** |

|  |
| --- |
|  |

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить льготу по оплате за дополнительные образовательные услуги моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указать фамилию, имя)

обучающему(йся) в \_\_\_\_\_\_\_\_классе отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ % в соответствии с Положением об установлении льгот по оплате за дополнительные образовательные услуги муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств имени М.А. Балакирева» города Смоленска, утвержденного 01.09.2018 года.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |

 (указать дату написания заявления) (подпись)