

Директору МБУДО «Детская школа искусств имени М. А. Балакирева»  
города Смоленска

**Ю.В. Длотовской**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Тел. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(указать фамилию, имя, отчество)

обучающему(ей)ся в \_\_\_\_\_ классе отделения \_\_\_\_\_ В  
размере \_\_\_\_\_ % в соответствии с п. \_\_\_\_\_ Положения об установлении льгот по оплате  
за дополнительные образовательные услуги муниципального бюджетного учреждения  
дополнительного образования «Детская школа искусств имени М.А. Балакирева»  
города Смоленска, утвержденного 03.02.2023 года, на основании

Копию \_\_\_\_\_ прилагаю.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(указать дату написания заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)