|  |  |
| --- | --- |
|  | 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) |