

Директору МБОУ г. Мурманска «Гимназия №7»  
Афониной Надежде Вячеславовне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
проживающих по адресу

контактный

телефон \_\_\_\_\_

адрес зл.

почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить льготу по оплате дополнительных образовательных услуг  
как \_\_\_\_\_

(указать льготную категорию)

Прилагаю копии документов, подтверждающих право на льготу:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /