

Директору ГБУДО г. Москвы ДШИ «Родник»

Нефедовой С.Ю.

от _____

Ф.И.О. полностью

моб. тел. _____

Прошу Вас предоставить мне льготу по оплате дополнительных
общеобразовательных общеразвивающих платных услуг в размере

_____ %.

Название образовательной программы: _____

Номер договора: _____

ФИ ребенка _____

Документ, подтверждающий предоставление
льготы: _____

Дата, подпись