

Директору МОУ «Гимназия №7» Г.о. Подольск  
(наименование учреждения)

Е. Ф. Соловьевой

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителей или лиц, их заменяющих)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу предоставить моему ребёнку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

платную образовательную услугу \_\_\_\_\_

**на полной, частично оплачиваемой, бесплатной основе (нужное подчеркнуть).**

2. Прошу предоставить льготу на оплату за платную образовательную услугу, в связи с тем, что ребёнок относится к категории *(нужное подчеркнуть)*:

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей - 100%;
- дети, имеющие статус «ребёнок-инвалид» - 100%;
- дети из многодетных семей, обучающихся в гимназии, и детей дошкольного возраста (из многодетных семей) проживающих по закрепленной к гимназии территории - 50%;
- дети сотрудников гимназии - 50%.

3. Копии документов, подтверждающих основание предоставления льготы на оплату дополнительной образовательной услуги, прилагаю: \_\_\_\_\_

(удостоверение, справка и др.)

4. В случае изменения (утрате) основания для получения льготы на оплату за дополнительную платную образовательную услугу обязуюсь своевременно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

5. С Положением «Об оказании платных дополнительных образовательных услуг муниципальным общеобразовательным учреждением «Гимназия №7» ознакомлен(а).

6. Копию документа, подтверждающего право представлять интересы несовершеннолетнего, прилагаю: \_\_\_\_\_

(паспорт или др.)

7. Даю своё согласие на обработку, хранение и использование моих персональных данных и персональных данных ребёнка.

8. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_