

Директору МБОУ «СОШ №3»

А.А.Скоковой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

\_\_\_\_\_  
(контактные телефоны)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от взимания родительской платы за посещение  
ребёнком

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя ребенка)

группы МБОУ «СОШ №3» \_\_\_\_\_

на основании документов:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Копии документов прилагаются.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_