Заведующему ГУО

 « Клепачские ясли-сад №20»

 Давидчик Анне Евгеньевне

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(Фамилия, инициалы заявителя)*

 проживающего(-ей) по адресу:

 аг.Клепачи, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(улица, № дома, квартиры)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата)*

 Прошу снизить плату за питание моего сына \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на 50% в связи с тем, что я имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_

детей до 18 лет.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(Подпись) (И.О. Фамилия)*