

Директору ГБОУ школа № 683
Приморского района
Санкт-Петербурга
Дединой Светлане Анатольевне
от родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу предоставить меру дополнительной поддержки при оплате дополнительных образовательных услуг на платной основе за моего ребенка ученика (-цы) __ класса:

(ФИО ребёнка полностью)

по договору № _____ от _____.

Объединение _____
(название объединения, класс)

один из родителей (законных представителей), которого участвует или участвовал в проведении специальной военной операции (в выполнении специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, в том числе призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации".

(ФИО родителя / законного представителя, участвующего (участвовавшего) в СВО)

Приложение: документ, подтверждающий право на предоставление меры поддержки.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись Заказчика: _____ / _____ /