Форма заявления

|  |
| --- |
| *Директору ГБОУ Школа № 1517 Швецову М.М.* |
|  |
| *от* |
| *ФИО полностью* |

*ЗАЯВЛЕНИЕ.*

|  |
| --- |
| *Прошу предоставить снижение стоимости по оплате дополнительного* |
| *объединения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(название дополнительного платного объединения)*  *за обучение моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* |
| *( Фамилия имя отчество ребенка)*  *в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ % от суммы ежемесячной платы за обучение согласно* |
| *положению о снижении стоимости**по оплате за обучение при оказании дополнительных платных образовательных услуг в ГБОУ Школа № 1517.* |
|  |

*Основание для снижения стоимости дополнительных платных образовательных услуг (нужное отметить):*

* *Многодетные семьи.*
* *Семьи, имеющие детей-инвалидов, посещающих объединения дополнительного образования.*
* *Семьи, на содержании которых находятся дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей.*
* *Семьи, потерявшие кормильца.*
* *Семьи, имеющие двух детей, посещающих объединения дополнительного образования ГБОУ Школа № 1517 (указать, какие кружки посещают дети).*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* *Семьи, имеющие ребенка, посещающего два и более объединений дополнительного образования в ГБОУ Школа №1517.*
* *Семьи работников ГБОУ Школа № 1517.*
* *Семьи военнослужащих, призванных Военным комиссариатом за пределами города Москвы на военную службу по мобилизации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» и выполняющих задачи в ходе специальной военной операции.*
* *Семьи граждан Российской Федерации, отобранных Военным комиссариатом субъекта РФ за пределами города Москвы, пребывающих в добровольческих формированиях, содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации в ходе специальной военной операции, и заключивших с Министерством обороны Российской Федерации контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации.*
* *Семьи военнослужащих из числа граждан Российской Федерации выполняющих задачи в ходе специальной военной операции, которые не относятся к категориям, перечисленным в Указе Мэра Москвы от 21 февраля 2023 г. № 8-УМ «О дополнительных мерах социальной поддержки семьям военнослужащих и граждан, пребывающих в добровольческих формированиях».*
* *Семьи ветеранов боевых действий из числа граждан Российской Федерации, для которых меры социальной поддержки установлены Федеральным законом от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах» и Законом города Москвы от 03.11.2004 № 70 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий жителей города Москвы», выполнявших задачи в ходе специальной военной операции.*

*Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Дата получения заявления педагогом дополнительного образования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Педагог дополнительного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.