

Директору МАОУ СОШ № 20 г. Липецка  
Пшеничному А.В.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

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

контактные телефоны:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить 50 % льготу по оплате за детский сад моему  
ребенку \_\_\_\_\_,  
так как родитель является инвалидом.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)