

Директору ГБУДО г. Москвы ДШИ «Тутти»

Литвиненко Н.Р.

от _____
ФИО полностью

моб.тел. _____

Прошу Вас предоставить мне льготу по оплате платных образовательных услуг в размере _____%

Название программы:

ФИ ребенка _____

Документ, подтверждающий предоставление льготы:

Дата, подпись