



УТВЕРЖДАЮ:

Директор  
КГБОУДПО ККЦМО

А.И. Грицан

(приложение №1 к «Положению об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг»)

Директору  
КГБОУДПО ККЦМО А.И. Грицану

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (адрес проживания, № телефона)

### Заявление

На основании «Положения об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг» в КГБОУДПО «Красноярский краевой центр медицинского образования» прошу предоставить мне в скидку по оплате за обучение на цикле

\_\_\_\_\_ по следующему основанию:

- людям с ограниченными возможностями предоставляется скидка на обучение в размере **5%**
- родителям имеющих 3-х детей и более в возрасте до 14 лет скидка на обучение составляет **15 %**

*(необходимо поставить отметку в клетке, соответствующей выбранному основанию)*

К заявлению прилагаются:

- заверенная (специалистом ККЦМО) копия справки МСЭ, утвержденная приказом Минздравсоцразвития России № 1031н от 24 ноября 2010 г.
- справка о составе семьи

*(необходимо поставить отметку в клетках, соответствующих перечню представленных документов)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)