|  |
| --- |
| Директору ГАПОУ «ПККК»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО Заказчика |

З А Я В Л Е Н И Е

о снижении стоимости дополнительных образовательных услуг

Прошу снизить стоимость обучения по дополнительной профессиональной программе: (указать название курсов или переподготовки) согласно Положению «О снижения стоимости платных образовательных услуг по дополнительным профессиональным программам в Государственном автономном профессиональном образовательном учреждении «Приморский краевой колледж культуры» (ГАПОУ «ПККК)».

Основание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать основание, название скидки )

\*Прилагаю следующие подтверждающие документы:

1)

2)

3)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие ГАПОУ «Приморский краевой колледж культуры» на обработку моих персональных данных:

Дата Подпись

\*Или Список сотрудников, при коллективной заявке от организации свыше 5 человек