

Заявление

«__» _____ 202__ г.

Председателю Правления
СОО «Минской Любительской
Футбольной Лиги»
(Футбольная школа
«имени Петра Василевского»)
Василевскому А.П.

(фамилия и инициалы)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Прошу предоставить моему сыну (дочке) _____

льготы, скидку, сделать перерасчет на взнос в Футбольную школу по причине:

_____.

Подпись _____ / _____