

Директору МБОУ гимназии №161

А.Р. Белоцерковской

От _____

Место регистрации: _____

Телефон: _____

Эл.почта: _____

Паспорт : серия _____ № _____

Выдан: кем _____

когда: _____

заявление.

Прошу сделать **перерасчет оплаты** за оказание платных образовательных услуг по

моему ребенку _____,

(Ф.И. обучающегося)

в связи с его (ее) отсутствием на занятиях с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.
по причине _____.

Подтверждающий документ (копия справки) прилагается.

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____/_____
(подпись / расшифровка подписи)