

Директору МОУ «СОШ № 16»

Рыстаковой Нелли Ивановне

от

.....
(ФИО заказчика – родителя (законного представителя))

родителя (законного представителя)

.....
(ФИО обучающегося)

тел.:

заявление.

Прошу произвести перерасчёт начислений за платные образовательные услуги в связи с непосещением занятий по причине

.....
(указать причину пропуска занятий)

в период

.....
(указать период или даты пропуска занятий)

Копии подтверждающих документов прилагаю.

.....
(дата)

.....
(подпись заказчика – родителя
(законного представителя))

.....
(расшифровка подписи)