

Директору МАОУ СОШ № 140
с углубленным изучением отдельных предметов
Журавлевой А.В.

Проживающего(ей) по адресу:

ул. _____

д. _____ кор. _____ кв. _____

тел. _____

заявление.

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

моему ребенку _____,

(Ф.И. обучающегося)

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

по причине _____.

Подтверждающий документ (копия справки) прилагается.

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____/_____
(подпись / расшифровка подписи)