

Директору МОУ СОШ № 32

Тухватулиной С.И.

от _____
(фамилия,

имя, отчество)

проживающей (-его) по адресу:

МО г.о. Подольск

_____ (адрес проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас произвести перерасчет оплаты за платные дополнительные образовательные услуги по курсу _____

моему сыну (дочери) _____

(фамилия и имя обучающегося)

обучающейся _____ класса (группы) в связи с _____

(класс, группа)

за период с _____ по _____ 20____ года.

(указать причину отсутствия)

Копия справки прилагается.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Пропущено занятий: _____ *Подпись преподавателя* _____

Директору МОУ СОШ № 32

Тухватулиной С.И.

от _____
(фамилия,

имя, отчество)

проживающей (-его) по адресу:

МО г.о. Подольск

_____ (адрес проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас произвести перерасчет оплаты за платные дополнительные образовательные услуги по курсу _____

моему сыну (дочери) _____

(фамилия и имя обучающегося)

обучающейся _____ класса (группы) в связи с _____

(класс, группа)

за период с _____ по _____ 20____ года.

(указать причину отсутствия)

Копия справки прилагается.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Пропущено занятий: _____ *Подпись преподавателя* _____