

Директору МБОУ СШ №155

Кузнецовой Елене Петровне

Гр. _____

(Ф.И.О. полностью, родителя (законного представителя))

номер сот. _____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу произвести перерасчет денежных средств за пропущенные занятия дополнительной образовательной услуги по договору № _____, оказываемые отношении ребенка

(фамилия, имя ребенка)

за период с «___» _____ 202_ г. по «___» _____ 202_ г.

по причине _____

К заявлению прилагаем следующие документы:

1. _____

2. _____

После перерасчета денежных средств за прошедшие неиспользованные занятия данную сумму прошу зачесть в счет оплаты дополнительной образовательной услуги

_____ за _____.

(наименование программы)

(указать период)

«___» _____ 202_ г.

_____/_____

(подпись)

(ФИО)