Директору МАОУ «СОШ №42»

Н.В. Наугольных

от родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

на перерасчет стоимости платных образовательных услуг

Прошу произвести перерасчет стоимости платных образовательных услуг моему сыну (дочери)

по курсу(ам) в следующем отчетном периоде (месяце):

* **Развивающие занятия**;
* Развивающие занятия + Игровая мастерская;

в связи с отсутствием на занятиях по причине (нужное подчеркнуть): болезни, отпуска совместно с родителями более двух недель,

другое (указать причину): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в период (указать период отсутствия):

Ксерокопии документов, подтверждающих отсутствие, прилагаются.

«**\_\_\_\_**» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись