

Директору МОУ «СОШ № 3»  
Мочаловой Надежде Васильевне

от

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

родителя (законного представителя)

.....  
(ФИО обучающегося)

тел.:

.....  
(номер телефона заказчика – родителя (законного представителя))

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)