

В бухгалтерию МБОУ ДО ДТДМ

От _____
(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сделать перерасчет оплаты за обучение моего ребенка

(ФИ ребенка)

По программе _____

С «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. в связи с

(заболеванием, отпуском родителей)

Документы прилагаются.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

Справочно : - пропущено занятий