

Директору ГБОУ СОШ №493 Диденко Н.Л.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести перерасчет по платным образовательным услугам

\_\_\_\_\_

**ФИО ребенка, класс**

по программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В связи с днями болезни с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Или отсутствия по уважительной причине

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Дата

подпись