Директору

МАОУ Академического лицея им. Г.А. Псахье

Починок О.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести перерасчет оплаты по ПОУ моему ребенку _____

_____, обучающемуся _____ класса,
за пропущенные занятия* в период с «_____» _____ 20___ г. по «_____» _____20___г.
по причине _____
_____
_____
(болезни, участия в соревнованиях, отпуска родителей, др. указать).
Копия справки (соответствующих документов) прилагается.

«____» _____ 20___ г. _____ /_____/

* В данный период пропущены следующие занятия:

Наименование услуги	Общее количество, пропущенных часов