

Директору ГБОУ школы № 574

М.А. Волковой

\_\_\_\_\_

проживающей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу произвести перерасчет стоимости ДПУ по программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

за \_\_\_\_\_ месяц 20\_\_ года, в связи с отсутствием на занятиях моей (го) дочери (сына)

\_\_\_\_\_ по причине болезни.  
Фамилия, имя обучающегося

Справка прилагается.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_