

Директору МБОУ СОШ № 9

имени Ландышевой А.Е.

К.С.Середкина

(фамилия, имя полностью родителя (законного представителя))

домашний адрес _____

тел.сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу произвести перерасчет денежных средств за пропущенные занятия дополнительной образовательной услуги по договору № _____, оказываемые в отношении моего ребенка _____

(фамилия, имя ребенка)

в период с «___» _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г. по причине _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

После перерасчета денежных средств за прошедшие неиспользованные занятия данную сумму прошу зачесть в счет оплаты дополнительной образовательной услуги за _____

(указать период)

_____ / _____

«___» _____ 20__ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575923

Владелец Середкина Ксения Сергеевна

Действителен с 25.02.2022 по 25.02.2023