

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 _____