

Директору МБОУ
«Школа №11 имени Г.С.Бересневой»
Прохоровой Т.П.

от _____

ФИО родителя (законного представителя.)

тел. _____

заявление.

Прошу Вас пересчитать стоимость платной дополнительной образовательной услуги

№пп	Наименование образовательных услуг	№ договора

оказываемой моему сыну/ моей дочери (подчеркнуть нужное)

_____ (ФИО ребенка)

с «____» _____ 20__ г. по «____» _____ 20__ г.

в связи с _____

«____» _____ 20__ г.

Подпись _____