

Директору
МБОУ Лунёвская СОШ
С.А. Кукаревой

от _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перерасчете

Прошу пересчитать оплату за посещение

ФИО ребенка _____

Наименование объединения _____

Основание для перерасчета: _____

_____.

Количество пропущенных занятий: _____