

Директору БОУ города Омска

«Лицей № 64»

М.Л. Селезневой

ФИО (от кого заявление),
проживающего(ей) по адресу

тел. _____

заявление

дд.мм.год

Прошу произвести перерасчет оплаты платной образовательной услуги по курсу

(наименование курса)

моему сыну (дочери)

(фамилия, имя, отчество)

за период с _____ по _____ в связи с пропуском занятий по

(указать причину: болезнь, профильная смена, участие в олимпиаде, соревнованиях и т.д.)

Документ, подтверждающий отсутствие по уважительной причине, прилагается.

Оплаченную сумму за пропущенный период обучения прошу:

(нужное подчеркнуть)

- 1) засчитать в качестве оплаты следующего периода обучения;
- 2) перечислить на счет (указать банк, номер счета)

ФИО