

Директору ГБОУ
«Инженерно-технологическая школа № 777»
Санкт-Петербурга
В.В. Князевой

от _____

Заявление

Прошу сделать перерасчет за дополнительные платные образовательные услуги, обучающемуся:

Объединение _____

В связи с болезнью в период с _____ по _____,

на основании представленной медицинской справки.

Дата: « ____ » _____ г.

Подпись Заказчика: _____ / _____ /