

Врио директора МАОУ «Средняя школа
«Комплекс Покровский»
Н.Н.Быковой

(ФИО заказчика)

(Адрес проживания)

Конт. Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести перерасчет по договору № _____ от _____ 202__ г
за услуги по программе «**Плавание**» в связи с болезнью

(ФИО обучающегося)

—
(период отсутствия)

Документы прилагаются:

Справка по болезни

(дата и подпись)