Директору МИ СВФУ
Н.М. Гоголеву
от _____
_____
_____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос перерасчета оплаты за обучение в ММА моего сына /моей дочери, _____
_____,
(ф.и.о. ребенка полностью)
учащегося/учащейся _____ класса ММА, за _____ месяц 20__г.
(указать период обучения)
в связи с _____.
(указать причину, период отсутствия)

Соответствующие документы прилагаю.

«___» _____ 20__г. _____/_____
(подпись/расшифровка подписи)