

Произвести перерасчет

Директору
СПб ГБУ «ДК им.В.В.Маяковского»
Р.А.Рудакову

(подпись, Ф.И.О. руководителя
коллектива)

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести перерасчет за платные услуги в

(наименование коллектива)

(указать Ф.И. ребенка)

в количестве занятий за _____

(указать месяц)

в количестве занятий за _____

(указать месяц)

За период с « » 20 г. по « » 20 г.

Основание для перерасчета:

- Медицинская справка

« » 20 г.

(подпись)