

Директору БОУ города Омска

«Лицей № 64»

М.Л. Селезнева

\_\_\_\_\_  
ФИО (от кого заявление)

проживающего(ей) по адресу

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

заявление

\_\_\_\_\_  
дд.мм.год

Прошу произвести перерасчет оплаты дополнительной 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, участие в олимпиаде, профильная смена в научном лагере и т.д.)

Справка прилагается.

(Или другой документ, подтверждающий отсутствие по уважительной причине).

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):

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)