

Директору СПб ГБУ ДО
«СПб ДМШ № 38»
Елене Михайловне Брагиной

ОТ _____
(ФИО полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о перерасчете платы за обучение**

Прошу сделать перерасчет платы за обучение моего ребенка _____,
обучающегося в _____ классе/группе (нужное
подчеркнуть) _____ отделения
за период с _____ по _____ в размере
_____ (_____ руб.
(сумма прописью)

_____ коп. в связи с _____

Дополнительные сведения: _____
(при необходимости указать)

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить):

- медицинская справка;
- иные документы: _____
(указать)

_____/ _____ «___» _____ 20__ г.
(подпись)