

Директору МБУ ДК

«Затверецкий»

Е.Е. Никифоровой

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести перерасчёт оплаты за период отсутствия моего ребёнка _____

(фамилия, имя ребёнка)

на занятиях в _____

(название клубного формирования)

согласно справке из медицинского учреждения. Справка (копия справки) прилагается.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)