

Директору ГБОУ СОШ № 549
Санкт-Петербурга
Семеновой И. Г.

от _____
(Ф.И.О. родителя)

Заявление.

Прошу произвести перерасчет и вернуть излишне оплаченную сумму, перечисленную за услуги по проведению занятий по дополнительной платной образовательной программе «Школа плюс. Актуальные вопросы _____»

в размере: _____ рублей ___ копеек.

За _____ 202__ года, учащемуся (ейся) _____ класса

(фамилия, имя ребенка)

в связи с уменьшением количества часов по программе.

Банковские реквизиты карты прилагаю.

(дата)

(подпись, расшифровка)