

Директору
МАОУ гимназия № 35
Никандровой Е.А.

от _____
Ф.И.О. полностью родителя, опекуна

_____ ученика(цы) _____ класса

_____ Ф.И.О. полностью

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу сделать перерасчет по оплате за платные образовательные услуги по договору от _____ № _____ за _____ 20__ г в связи с _____.

Справка прилагается.

_____ число

_____ подпись

_____ расшифровка

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575784

Владелец Никандрова Елена Александровна

Действителен с 12.04.2021 по 12.04.2022