Директору МАОУ Гимназия

Н.Л. Усаниной

_____
ФИО родителя (законного представителя)

Адрес_____

_____

Телефон _____

Заявление.

(о расторжении договора и/или о возврате остатка/части денежных средств по договору)

Прошу произвести частичный возврат средств, произведенных за оплату занятий по дополнительной общеобразовательной программе «Школы «Букваренок» по договору № _____ от _____ _____20__ г., т.к. мой сын/дочь_____ _____
ФИО ребенка

по болезни пропустил занятия _____.

указать даты пропущенных дней

Сумма возврата_____

Возвращаемые денежные средства прошу перечислить по следующим банковским реквизитам (Указывается наименование и реквизиты банка (БИК, корреспондентский счет, счет получателя))

Получатель (Полностью ФИО):

Наименование банка_____

Расчетный счет_____

БИК банка_____

ИНН_____

Номер карты

К заявлению прилагается: 1) Справка из медучреждения

Дата_____ Подпись_____/_____/