

Директору ГБОУ школа №с161  
Выборгского района Санкт-Петербурга  
Оксана Викторовна Шувалова

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

\_\_\_\_\_  
Наименование образовательной услуги

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о перерасчете оплаты на период отсутствия ребенка по болезни**

В соответствии с п. 3.3. Договора прошу произвести перерасчет оплаты за период непосещения ребенком Занятий в ГБОУ школа № 161 Выборгского района Санкт-Петербурга с «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г. по «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г. по причине болезни.

«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.

Заказчик \_\_\_\_\_  
(подпись)

**Согласовано:**

Предоставить перерасчет за \_\_\_\_\_ дней.

«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.

Уполномоченное \_\_\_\_\_  
лицо (подпись)

**Отметки:**

Месяц	Дней отсутствия	Сумма в месяц по Договору, руб.	Сумма к уменьшению	Всего к оплате за текущий месяц, руб.
1	2	3	4	6

**Примечание:** Расчетные суммы в рублях и копейках округлять до рублей.

**Примечание:** Заявление оформляется в 2 экземплярах и является неотъемлемой частью Договора.