

Директору МАУК «Дворец культуры  
«Строитель»  
Афанасьеву А.Н.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу произвести перерасчет оплаты за занятия согласно пункту 6.5 договора об оказании платных услуг (Пункт 6.5. В случае отсутствия Потребителя по уважительной причине (болезнь, отпуск и т.д.) более 2-х недель перерасчет платы за услуги производится при наличии подтверждающих документов (медицинская справка, билеты и т.д.)

по причине \_\_\_\_\_

ФИО участника КФ \_\_\_\_\_

не посещал занятия с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Название коллектива, группа \_\_\_\_\_

Копия документа прилагается.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Виза ответственного лица: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.