

Директору МАОУ СШ № 66

О.В. Мединской

Гр. _____

Адрес фактического проживания _____

Контактные тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Я являюсь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка)

являющегося потребителем платных образовательных услуг _____

(название программы)

Мною выявлены следующие недостатки данной услуги: _____

(описание недостатка)

В связи с этим, прошу Вас выполнить следующие действия: _____

(указать: перерасчет/возврат средств, расторжение договора или др.)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(Дата) (Подпись)

(ФИО)