*Негосударственное образовательное учреждение*

*Дополнительного Образования*

*Лингвистический Центр «Джон Парсонс»*

**445037 г.Тольятти , Новый проезд, 8 , офис 309**

**тел. 8(8482) 47-11-54, johnparsons.ru,,** **johnparsons@mail.ru**

**говорите на многих языках!**

Директору НОУ ДО ЛЦ «Джон Парсонс»

Шангиной Н.А.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ФИО)

Заявление

Прошу произвести перерасчет за пропущенное занятие ( дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( языку)

Причина пропуска занятия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаю ( справку, копию командировочного удостоверения, другое)

Дата

Подпись