Академия иностранных языков Ректору АГУ

 Маркелову К.А.

Заявление

Дата

О возврате денежных средств

Прошу произвести перерасчет оплаты за обучение на курсах английского языка в АИЯ моей дочери (сына) Ф.И.О. (полностью) в связи с болезнью с … по….20…г.

Указать дни занятий и Ф.И.О. преподавателя.

Личная подпись Расшифровка подписи (Ф.И.О.) родителя

При себе иметь:

1. справка о болезни

2. оригинал квитанции

3. реквизиты банковской карты

Академия иностранных языков Ректору АГУ

 Маркелову К.А.

Заявление

Дата

Об отчислении и возврате денежных средств

Прошу отчислить мою дочь(сына) Ф.И.О. (полностью) по собственному желанию и произвести перерасчет оплаты за обучение на курсах английского языка в АИЯ с …..20…г.

Указать дни занятий и Ф.И.О. преподавателя.

Личная подпись Расшифровка подписи (Ф.И.О.) родителя

При себе иметь:

1. оригинал квитанции

2. реквизиты банковской карты

Академия иностранных языков Ректору АГУ

 Маркелову К.А.

Заявление

Дата

О перерасчете денежных средств

Прошу произвести перерасчет оплаты за обучение на курсах английского языка в АИЯ моей дочери (сына) Ф.И.О. (полностью) в связи с болезнью с …..по …... 20..г.

Указать дни занятий и Ф.И.О. преподавателя.

Личная подпись Расшифровка подписи (Ф.И.О.) родителя

При себе иметь:

1. справка о болезни