Уважаемые родители будущих первоклассников!

В связи со сложившейся эпидемиологической обстановкой, вызванной распространением коронавирусной инфекции и невозможностью проведения занятий с 19 марта в платных группах «Адаптация детей к школьной жизни», **c 20 мая** родителям, оплатившим стоимость обучения в полном объёме, будет произведен возврат денежных средств за непроведенные занятия на основании:

* **личного заявления родителя**, с кем был заключен договор, путем перечисления на банковскую карту, банковский счет;
* **ксерокопии банковских реквизитов для перечисления** (из договора с Банком или ксерокопия 1 листа сберкнижки)

**Подача документов в бумажном формате**

**Заявления  принимаются на 1 этаже школы строго по графику: пн.- пт. с 10.00 до 12.00**

При подаче документов в бумажном формате должны соблюдаться все санитарно-противоэпидемиологические меры (маски, антисептик для рук с дозатором в доступе для работников и родителей, расстояние между столом и посетителем 1,5 метра), пропускать в школу будем в порядке «живой» очереди по 2 человека в строго отведённые часы.

**В заявлении сумма прописывается после проведенной сверки.**

Директору МАОУ СОШ № 5 с УИОП

Чижевской Р.Д.

ФИО родителя /законного представителя

ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Заявление**

Прошу вернуть излишне перечисленную сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей 00 копеек за

посещение занятий моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ платного

(фамилия, имя ребенка)

курса **«Адаптация детей к школьной жизни»**

(наименование платной образовательной услуги)

Реквизиты для перечисления:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. Подпись:

**Ксерокопии первого листа сберкнижки или реквизиты для перечисления на карту прилагаю.**

По всем вопросам обращаться: **63-92-16 Татьяна Леонидовна**