



中文学校退款申请

学生姓名: _____

注册编号: _____

撤销课程: _____

实付金额: _____

家长姓名: _____

家庭地址: _____

联系电话: _____

家长签字: _____

日期: _____

教师签字（如果课程仍然存在）: _____

学校签字: _____

