

Заведующей МБДОУ № 97 «Добрынюшка»

Ашурковой Ю.Г..

от _____
(Ф.И.О.)

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

(кем, когда)

Заявление

Прошу вернуть излишне оплаченную сумму родительской платы за моего ребёнка _____

(Ф.И.О., дата рождения)

посещающего группу _____

Реквизиты для перечисления прилагаю:

БИК: _____

Банк: _____

Получатель: _____

Номер счета: _____

Копию перечня реквизитов из банка прилагаю.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /