

Врио заведующего
МБДОУ детский сад № 423
К.В. Курбановой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

(паспортные данные)

Телефон _____

заявление.

Прошу произвести возврат денежных средств за платные образовательные услуги за моего ребенка

(Ф.И.О., дата рождения, номер группы)

В МБДОУ № 423

В размере: _____
(сумма возврата цифрами и прописью)

на счет плательщика _____

(номер счета, ФИО плательщика)

Банк _____ БИК _____
(номер счета, ФИО плательщика, наименование Банка, БИК Банка)

ИНН _____

Копии документов и реквизитов прилагаются.

Дата

Подпись / Расшифровка/