Заведующему МБДОУ ДС КВ № 9
пгт Афипского МО Северский район
Е.Э.Осадчей

_____
_____
_____
фамилия, имя, отчество (при наличии)
родителя (законного представителя) полностью
проживающего по адресу:
индекс_____
страна_____
_____край
_____район
населенный пункт _____
_____
ул._____
№ дома_____№ кв_____
(индекс, адрес места жительства ребенка, его родителя
(законного представителя) полностью)
паспорт: серия_____№_____
выдан «____»_____
_____
контактный телефон родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу перечислить переплату родительской платы в сумме _____ руб. _____коп. (цифрами)_____
_____(прописью)

с лицевого счета №_____
_____
ФИО ребёнка, год рождения

на лицевой счет №_____
_____

Возврат осуществляется по причине_____

Об ответственности за достоверность и подлинность представленных сведений и документов предупрежден.

_____ _____ _____

Дата Подпись Расшифровка