Заведующему_____
(наименование учреждения)
_____
(фамилия, имя, отчество заведующего)
Фамилия _____
Имя_____
Отчество_____
(родителя (законного представителя))
Проживающего по адресу:_____
_____
Контактный телефон_____
e-mail_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить получить переплату по родительской плате за моего ребенка_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
по муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детскому саду №16 «Рябинушка» г. Шумерля в сумме _____
с лицевого счета №_____

Прошу перечислить переплату на мой банковский счет
в отделении | | | | | / | | | | | | № | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

в _____
(наименование кредитной организации)

Дата: «___»_____20___г Подпись:_____