

Заведующей
МБДОУ «Детский сад города Оханска»
Шерстобитовой Г.Ю.

от _____

проживающей (его) по адресу:

Заявление

Прошу произвести возврат переплаты по родительской плате за присмотр и уход в дошкольном учреждении, освоившему образовательную программу дошкольного образования в корпусе № ____ по ул. _____, ребенку _____ в сумме _____

_____ (числом и прописью)

в связи _____ (причина выбытия из учреждения)

К заявлению прилагаю:

1. Копия паспорта матери (отца)
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Копия ИНН матери (отца)
4. Копия счета в банке

« ____ » _____ 202 г. _____