В бухгалтерию.
Произвести возврат излишне уплаченной платы за оказание платных образовательных услуг.

Директор
_____/Е.В.Минина/
(подпись) (расшифровка подписи)
« » 20 г.

Директору
МБОУ «СОШ № 89»
Мининой Елене Валентиновне

от _____
(фамилия. имя, отчество родителя (законного представителя)

_____
(разборчиво)

Номер контактного телефона:
_____

Заявление
о возврате суммы излишне уплаченной платы
за оказание платных образовательных услуг

Прошу вернуть излишне уплаченную сумму за оказание платных образовательных услуг за моего ребенка

_____

(фамилия, имя ребёнка)

в размере _____ руб. _____ коп. (_____
сумма прописью
_____)

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка - _____ л.;
2. Реквизиты своего банковского счета для рублевых переводов - _____ л.

_____ _____/_____/
дата (подпись) (расшифровка подписи)