

И.о. директора МБОУ СОШ № 8

Н.В. Прохорова

От _____

Тел.: _____

Заявление:

Прошу вернуть излишне уплаченную родительскую оплату за моего ребенка

_____,

(Фамилия и имя ребенка, дата рождения)

посещавшего МБОУ СОШ № 8 ДО «Солнышко».

л/сч № _____

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____

Возврат _____ руб. _____ коп.

Бухгалтер _____

КБК 000000000000000130