

Директору МОУ «СОШ № 55»

(краткое наименование образовательного учреждения)

Черносковой Ю.Ю.

(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)

(фамилия, имя, отчество заявителя -

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу:

населенный пункт _____

улица _____

дом _____

КВ. _____

сот. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вернуть излишне перечисленные денежные средства за платные образовательные услуги за моего сына/дочь

(фамилия, имя, отчество)

Копию паспорта и реквизиты счета прилагаю.

_____ 20 ____ г.

(дата)

(личная подпись
заявителя)