Директору МБОУ «Школа-лицей № 17»

Глушко И.В. от

(Ф.И.О.)

Паспорт: серия №

Выдан

(кем, когда)

Заявление

Прошу вернуть излишне оплаченную сумму родительской платы за моего ребёнка

(Ф.И.О., дата рождения)

посещающего группу

Реквизиты для перечисления прилагаю:

БИК:

Банк: Получатель: Номер счета:

Копию перечня реквизитов из банка прилагаю.

«\_\_\_» 20 г. / /