

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 109»
Т.В.Кольцовой

_____ (Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя))

_____ проживающего по адресу _____

_____ контактный телефон: _____

Заявление о перерасчете родительской оплаты

Прошу переплату по родительской оплате за моего ребенка

_____ (Фамилия и имя ребенка)

перечислить _____
(Фамилия, имя, отчество родителя полностью в именительном падеже)

в банк _____ БИК _____
р/счет _____

в размере _____
(Сумма цифрами)

_____ (Сумма прописью, первое слово с большой буквы)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(расшифровка)