

Директору МОУ ДО «Центр дополнительного
образования детей Дзержинского района»
М.В. Мирошниковой

от

фамилия _____

имя _____

отчество _____

проживающего по адресу: _____

Паспорт серия: _____ № _____

Выдан: дата выдачи _____

кем _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Прошу возвратить мне денежные средства в сумме _____ руб. _____ коп.
сумма прописью _____

уплаченные за моего ребенка _____

ФИО ребенка

посещавшего объединение _____

наименование объединения

в связи с (указать причину) _____

Денежные средства перечислить в банк (наименование банка) _____

БИК банка _____ р/сч _____

« » _____ 20 г.

подпись