

Директору МБОУ СОШ с УИОП № 32  
города Кирова Старостиной С. Ю.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
Место регистрации (адрес,)

\_\_\_\_\_ телефон  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас вернуть излишне уплаченную сумму за неоказанные моему  
сыну/дочери

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

дополнительные платные образовательные услуги обучения по платной  
дополнительной образовательной программе в \_\_\_\_\_ 2021 года

\_\_\_\_\_ (название кружка)

в сумме \_\_\_\_\_ р. ( \_\_\_\_\_ ) прописью  
№ договора \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года,

расчетный счет № \_\_\_\_\_  
название банка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Копию выписки из банка о  
наличии счета прилагаю

Подпись \_\_\_\_\_