
Директору
(должность Руководителя организации)
МАУДО ДДТ им. А. Бредова
(наименование организации)
Докшанину С.А.
(Фамилия, инициалы Руководителя организации)
от

(ФИО родителя)

(адрес по месту регистрации)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вернуть излишне уплаченные денежные средства

в сумме

(сумма цифрами и прописью)

на р / счет №

в банк

(наименование банка)

за дополнительные платные образовательные услуги, оказанные моей дочери (сыну)

«Успех – _____»

(ФИО)

(№ группы)

Документы прилагаю:

« _____ » _____ 20 ____ г.

дата подачи заявления

личная подпись

расшифровка подписи