

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 184»

Е.Г. Атановой

от _____

д/а _____

тел. _____

Заявление

Прошу Вас вернуть мне излишне оплаченную сумму за посещение
МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 184», моим ребенком

_____, группа № ____.

Сумма возврата _____ рублей

Рас. Счет _____

Сбербанк _____ филиал _____.

Дата

ПОДПИСЬ