

Директору МБОУ СШ № 10  
Ереминой О.А.

от \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас вернуть излишне уплаченную сумму за мою дочь(сына)

\_\_\_\_\_

за оказание платных дополнительных услуг \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(\_\_\_\_\_)

на мой расчетный счет \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю копию чека об оплате и реквизиты для перечисления денежных средств.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ дата