Заведующему МБДОУ «Детский сад № 5

 «Ивушка»

 Шевелевой Е.В.

  ***ИВАНОВОЙ АННЫ ИВАНОВНЫ***  (Ф.И.О. полностью)

проживающего(ей) по адресу ***360000*** (индекс)

***УЛ.ПЕТРА АЛЕКСЕЕВА 16***

 (город, улица, дом, квартира)

Телефон ***8 (910) 123-45-67***

ЗАЯВЛЕНИЕ.

 Прошу выдать мне переплату за посещение ребёнком

***ИВАНОВЫМ ИВАНОМ ИВАНОВИЧЕМ***

(Ф.И. ребёнка)

группы № **1**

\_детского сада в сумме***1 000 р.***

***одна тысяча рублей ноль копеек***

 (прописью)

на лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер лицевого счета)

К заявлению прилагаю реквизиты счета для зачисления денежных средств на имя заявителя.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_ \***ИВАНОВА А.И.***

подпись \ расшифровка