

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 89»
Кузьминой Т. Б.

проживающей (его)
по адресу:

(паспортные данные)

К. Т. _____

Заявление

Прошу Вас вернуть переплату родительской платы в размере _____
руб. _____ коп. за моего ребенка _____,
посещающего МБДОУ «Детский сад № 89», _____ группу.

« _____ » _____ 2014 г.

(подпись)

/ _____ /
(расшифровка подписи)