

В МКУ ЦБ № 5  
Управления образования  
Администрации  
города Иванова

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

проживающей (его)  
по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(паспортные данные)

к. т. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу вернуть оставшуюся сумму за моего ребенка  
\_\_\_\_\_, посещающего МБДОУ «Детский сад  
№ 89», на р/счёт № \_\_\_\_\_, филиал №  
\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

оформляется бухгалтерией

Д/С \_\_\_\_\_ Л/С \_\_\_\_\_

Сумма переплаты \_\_\_\_\_

Сумма к перечислению \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Бухгалтер \_\_\_\_\_