

СОГЛАСОВАНО:

_____/_____/_____
(подпись и расшифровка подписи руководителя)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ СОШ № 19

С.А. Шириной

от _____
(ФИО заявителя полностью)

(домашний адрес)

(№№ контактных телефонов)

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за *(нужное подчеркнуть)*
присмотр и уход за детьми в МБОУ
обеспечение отдыха и оздоровления детей
платные образовательные услуги
реализация материалов, товаров, продуктов питания
безвозмездные поступления и пожертвования
невыясненные платежи
прочие услуги

оплаченные за _____
(Ф.И. ребенка)

в сумме _____
(цифрами и прописью)

по следующим реквизитам:

(указать счет и наименование кредитной организации)

в связи с: расторжением договора, выбытием из МБОУ, со льготой, переводом в другое МБОУ, ошибкой в назначении платежа или иных реквизитах *(нужное подчеркнуть)*

Копию документа с реквизитами прилагаю.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись, расшифровка подписи)

Даю согласие на использование и обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от

27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись, расшифровка подписи)