

Заведующему
МКДОУ Здвинского детского сада «Солнышко»
общеразвивающего вида
Кузьминой В.П.

от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего по адресу:

(адрес полностью)

Паспорт серии _____ № _____
Выдан _____
(кем и когда выдан)

заявление.

Прошу произвести возврат переплаты за детский сад за май 2015 года
за ребёнка

(фамилия, имя ребёнка в род. пад.)

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение возврата

1. Копия документа, удостоверяющего личность
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка

Дата: _____

Подпись: _____