|  |
| --- |
| Директору МБУДО «Первая детская музыкальная школа» города КироваКомаровских Л.С. |
|  |
| Ф.И.О. полностью |
| Паспорт: |  |
|  |
|  |
| Адрес: |  |
|  |
| Телефон: |  |
|  |
|  E-mail: |  |
|  Р/счет: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на возврат денежных средств**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу выплатить переплату в сумме |  |
|  | рублей |

за обучение моего ребенка

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |

Ф.И. ребенка

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| преподаватель |  |  № группы |  |

 (указана в квитанции)

Приложение: Выписка из лицевого банковского счета

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись