

Директору МБОУ СОШ № 1

Федорову А.В.

от _____

адрес _____

Заявление

Прошу вернуть излишне уплаченную сумму договора оказания платных образовательных услуг за курсы по подготовке детей к школе за

_____.

(ФИО ребенка)

Прилагаю:

1. Номер своего ИНН (без копии)
2. Копия паспорта

Число

подпись, расшифровка