Генеральному директору

ОАО «База закрытых учреждений»

Васильеву Д.С.

от родителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

ученика МОБУ «СОШ №6» г. Всеволожска

класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

   Прошу Вас вернуть неиспользованные денежные средства, внесенные для оплаты за питание ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МОБУ «СОШ №6» г. Всеволожска, класс \_\_\_\_\_\_ в связи со сменой организатора питания.

Реквизиты для перечисления денежных средств:

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Дата Подпись Расшифровка

Контактный телефон: