

Директору МУ ДО СШОР №10

Кокуриной Эльвире Валерьевне

от _____

проживающей (его) по адресу:

тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас вернуть денежные средства в размере _____ рублей _____ копеек
(_____ рублей _____ копеек)
за оплату обучения в спортивно-оздоровительной группе СШОР № 10 моего ребёнка

_____ (ФИО ребёнка, номер лицевого счёта)

по виду спорта _____
на базе _____

Банковские реквизиты приложены к заявлению.

_____ (_____)
Подпись

Фамилия И. О.

« » _____ 202__ г.