

Заявление

Начальнику отдела по образованию
Верхнедвинского РИК
Яковлевой С.В.

(Ф.И.О.)

(адрес проживания)

(серия, номер паспорта)

(когда, кем выдан)

(моб. телефон)

Прошу вернуть мне излишне уплаченную родительскую плату за питание моего(ей) сына (дочери) _____, ученика(цы) __ «__» класса ГУО «Средняя школа № 2 г. Верхнедвинска имени Героя Советского Союза Н.В. Троян» в сумме _____ (_____).

Возврат зачислить на мой картсчёт № _____ Беларусбанка

Дата

Подпись

И.О. Фамилия