

Исполняющему обязанности директора
МАУ «Комбинат школьного питания»
Марченко А.Л.

от
.....
паспорт №....., серия №.....
выдан (когда).....
кем.....
проживающей по адресу:
.....
(полный адрес)
.....

Заявление.

Прошу вернуть остаток по родительской плате за питание в МБОУ СОШ №

за мою / моего дочь/ сына учащегося (ся) МБОУ СОШ № класса

.....
(фамилия, имя ребёнка, лицевой счёт)

на расчётный счёт
указать Ф И О кому принадлежит счёт

.....
указать № счёта и в каком банке

.....
в сумме (цифрами и прописью)

Дата

Подпись
(с расшифровкой)

К заявлению приложить копии документов мамы или папы:

1. **Если сберкнижка**, то копия сберкнижки – 1-ая страница с реквизитами банка и номером лицевого счёта;
2. **Если карта**, то взять в банке выписку с реквизитами и номером лицевого счёта;
3. Копия **ИНН владельца счёта**.
4. Копия паспорта - 1-ая страница и страница, где вписан ребёнок.
5. Если ребёнок не вписан в паспорт родителя или у них разные фамилии, то ксерокопия свидетельства о рождении.
6. Указать номер телефона.