

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

от

.....
паспорт №....., серия №.....

выдан (когда).....

кем.....

проживающей по адресу:

.....
(полный адрес)
.....

Заявление.

Прошу перенести переплату за питание с моего (ей) сына/дочери

.....
учащегося (ся) МБОУ СОШ №..... класса, лицевой счёт

в счёт расчётов за питание моего(ей) сына/дочери

....., учащегося (ся) МБОУ СОШ №..... класса,

лицевой счёт в сумме

.....
дата

.....
подпись