

Заведующему ГБДОУ детский сад № 59
Приморского района Санкт-Петербурга
Голланд Е.Г.

От _____

Адрес регистрации _____

Контактный телефон _____

Заявление.

Прошу осуществить возврат денежных средств в размере _____ руб. _____ коп.

(_____)

(сумма прописью)

за оплату дополнительной образовательной услуги « _____ »
(наименование программы)

в связи с расторжением договора.

Реквизиты счета прилагаю.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
подпись / расшифровка

Прошу осуществить возврат денежных средств в размере _____ руб. _____ коп.

Заведующий ГБДОУ № 59 _____ Е.Г. Голланд