

Заведующему МБДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 143»  
Францевой Л.А.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:

### Заявление

Прошу Вас вернуть переплату родительской платы в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. за моего ребенка \_\_\_\_\_, посещающего МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 143» группу № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (расшифровка подписи)