

И.О. Заведующего МБДОУ МО  
г. Краснодар «Детский сад № 57»  
Д.М. Плохой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.и.о. полностью  
Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес полностью  
телефоны: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
дата выдачи

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат по родительской оплате в сумме  
и перечислить указанные средства на мой расчетный счет

\_\_\_\_\_  
(номер лицевого счета)

\_\_\_\_\_  
(наименование банка)

\_\_\_\_\_ отделение Банка \_\_\_\_\_  
(БИК Банка)

за присмотр и уход за ребёнком \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)  
дата рождения \_\_\_\_\_, выбывший(ая) из \_\_\_\_\_ группы.

Выписку реквизитов из лицевого счета вкладчика Банка (копию сберегательной книжки)  
и паспорта прилагаю.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

И.О. Заведующего МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 57»  
Д.М. Плохой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.и.о. полностью  
Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес полностью  
телефоны: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
дата выдачи

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат по родительской оплате в сумме

\_\_\_\_\_ части родительской платы за  
\_\_\_\_\_ присмотр и уход за выбывшего ребенка (детей) в муниципальном  
бюджетном образовательном учреждении муниципального образования  
город Краснодар «Детский сад № 57»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)  
и перечислить указанные средства на лицевой счет ребёнка  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения),  
посещающий (ая) \_\_\_\_\_ группу.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

И.О. Заведующего МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 57»  
Д.М. Плохой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.и.о. полностью  
Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес полностью  
телефоны: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
дата выдачи

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат по родительской оплате за присмотр и уход за детьми выбывшими в муниципальном бюджетном образовательном учреждении муниципального образования город Краснодар «Детский сад № 57»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, сумма переплаты) ;  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, сумма переплаты) ;  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, сумма переплаты)

Выбывшие из группы \_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

и перечислить указанные средства на мой расчетный счет

\_\_\_\_\_  
(номер лицевого счета)

\_\_\_\_\_  
(наименование банка)

отделение Банка \_\_\_\_\_

(БИК Банка)

Выписку реквизитов из лицевого счета вкладчика Банка (копию сберегательной книжки) и паспорта прилагаю.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись