

Директору ГБОУ школа № 683
Приморского района Санкт-Петербурга
С.А.Дединой

От _____
ФИО Заказчика

зарегистрированного по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ 20 ____ г

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ (сумма прописью)

за оплату дополнительной образовательной программы:

_____ за _____
(наименование платной образовательной услуги) (месяц)

в связи с окончанием обучения по дополнительной платной услуге.

Реквизиты счёта (выданные банком) прилагаю.

_____ / _____ / _____

Дата

Подпись

Ф.И.О. Заказчика