|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Заведующему МАДОУ «ЦРР – детский сад № 46» Н.В.Борисовой |
|  |  |  |
|  |  | Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
|  | **заявление.** |  |
| Прошу произвести перерасчет за посещением моим ребенком |  |
|  | Ф.И.О. ребенка |
|  |  корпус \_\_\_\_\_\_, группа\_\_\_\_\_\_\_ |
| кружков: |  |
|  |  |
| наличие переплаты в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за кружок «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» зачислить в счет оплаты за кружок«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» |
|  |  |
| Дата  |  | подпись |