

Директору МОУ гимназия № 12
Н.В.Барышникова

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

Паспорт серия _____ № _____
выдан _____,

зарегистрированного по адресу:

Тел. _____
_____ контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вернуть мне денежные средства, оплаченные за обучение моего ребенка **ФИО** по платным образовательным программам в 2025/2026 учебном году, в сумме **1680** (одна тысяча шестьсот восемьдесят) рублей 00 копеек ввиду ошибочной оплаты

(указать причины возврата - пропусков по уважительным причинам, отчисления и т.д.)

Реквизиты банковской карты (для карт Сбербанк заполнить поля: банк, л/сч, ФИО получателя)

Банк _____

л/сч _____

к/сч _____

БИК _____

ИНН банка получателя _____

ФИО получателя платежа _____

ИНН получателя _____

Дата _____

Подпись _____ (_____)

+ПРИКЛАДЫВАЕМ К ЗАЯВЛЕНИЮ:

1. РЕКВИЗИТЫ БАНКОВСКОГО СЧЕТА

Получатель: ФИО

Номер счета: 00000000000000000000

Банк получателя: ВОЛГОГРАДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №0000 ПАО СБЕРБАНК

БИК: 0000000000

Корр. счет: 00000000000000000000

ИНН: 0000000000

КПП: 0000000000

SWIFT-код: SABRRUMM

2. КСЕРОКОПИИ: ПАСПОРТ, ИНН ПОЛУЧАТЕЛЯ

3. ЧЕК ОБ ОПЛАТЕ