

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Центр
образования № 7 имени Дунина-Горкавича
Александра Александровича»

К.Г. Букренивой

от _____
(ФИО полностью)

проживающего по
адресу: _____

Тел.: _____

ИНН: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить денежные средства в размере _____

(_____)

за оплату питания моего ребенка _____ класс
ФИО ребенка

номер лицевого счета в электронном дневнике _____

Копию подтверждающих документов об оплате питания прилагаю.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)