**Форма 25**

**Заявление родителей на снятие денежных средств со счета несовершеннолетнего**

Начальнику Управления образования

Администрации г.о. Навашинский

Н.Н. Герасимову от (полностью ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(город указывается)

Заявление.

Прошу разрешить переоформить принадлежащий моему(ей,им) несовершеннолетнему(ей, им) сыну(дочери, детям): ФИО, дата рождения, вклад по счету №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, хранящемуся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_, на другой вид вклада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата Подпись

Я, ФИО (полностью), зарегистрированный(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен(на) на переоформление принадлежащего моему(ей,им) несовершеннолетнему(ей, им) сыну(дочери, детям): ФИО, дата рождения, вклада по счету №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, хранящемуся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_, на другой вид вклада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата Подпись