**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