

Заведующему МДОАУ детский сад
«Семицветик» с. Чигири
Т. В. Зелинской

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор оказания платных образовательных услуг,
заключенный от « » 20 г. № по дополнительной
общеобразовательной программе

(наименование образовательной услуги)
и не предоставлять моему ребенку

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
платную образовательную услугу с « » 20 г.

(подпись)
« » 20 г.