

Заведующему МОУ детский сад № 33
Л.В.Галушкиной

родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас расторгнуть Договор № _____ от _____ 20____ г. на оказание
платных образовательных услуг по программе

моему сыну (дочери) _____

(ФИО обучающегося)

с « _____ » _____ 20____ года.

Дата

Подпись