

Заведующему
МОУ Детским садом № 282
В.Н.Головань

от _____,
(Ф.И.О. законного представителя)

зарегистрированного по адресу: 4000 _____

фактически проживающего по адресу:
400 _____

телефон _____

паспорт (серия) _____ № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг по направлению

с « _____ » _____ 20 ____ г.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)