

Заведующему
МОУ «Детским садом № 370
Красноармейского района Волгограда»
Ю.М.Поповой

(ф.и.о. руководителя)

от _____

(Ф.И.О. законного представителя)

Адрес фактического проживания:
400 _____

Телефон:

Паспортные данные:

ЗАЯВЛЕНИЕ _____

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг по направлению _____ с _____ 20__ года.

_____ дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.