

Заведующему МОУ «Детский сад № 14  
Советского района Волгограда»  
О. В. Ершовой

\_\_\_\_\_  
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 воспитанника)

воспитаннику \_\_\_\_\_ группы с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Дата

Подпись