

Заведующему МОУ Д/с №229

родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас расторгнуть Договор № _____ от _____ 20__ г. платных образовательных услуг по программе _____

который посещал мой ребенок

(ФИО обучающегося)

Не имеем возможности дальнейшего посещения кружка по семейным обстоятельствам. Претензий к качеству ведения занятий не имею, перерасчёт не требую.

Дата « _____ » _____ 20__ года.

Подпись _____