

Заведующему  
МОУ Детский сад № 282  
Н.В.Калмыковой

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. законного представителя)

зарегистрированного по адресу: 4000 \_\_\_\_\_

фактически проживающего по адресу:  
4000 \_\_\_\_\_

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.)