

Директору МОУ СШ №10

Д.Н. Бесову

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

зарегистрированного(ой) по адресу:

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор № _____, заключенный с « ____ » _____ 20____
года по « ____ » _____ 20____ года на обучение по дополнительной образовательной
программе: « _____ »
по причине: _____

« ____ » _____ 20____ г.
(дата)

(подпись)

/ _____
(расшифровка)

ОБРАЗЕЦ