

Заведующему
МАДОУ «ДС № 19 г. Челябинска»
И.В. Бабкиной
от родителя (законного представителя)

_____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество)

_____ (адрес фактического проживания)

_____ (телефон)

Заявление

Прошу расторгнуть договор от _____ № _____ об оказании платной образовательной услуги _____
(наименование платной образовательной услуги)
оказываемой моему ребёнку _____ группа № _____
(фамилия, имя ребенка)
по причине _____

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)