

Заведующему
МБДОУ «ЦРР - д/с №35 «Сказочная страна»
А.Р.Киршиной

(Ф.И.О. родителя /законного представителя/)

(проживающего по адресу)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг по курсу _____

моему ребенку _____
(Ф.И.О.)

дата рождения _____ группа _____

с _____

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)