

Заведующему
МАДОУ «Детский сад общеразвивающего
вида с группами для детей с нарушениями
речи №72» НМР РТ Пономаревой М.Р.

от

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

Проживающей (го) по адресу:

тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ об отказе дополнительной платной образовательной услуги

Прошу Вас расторгнуть Договор № _____ от « _____ » _____ 20__ г. на оказание
дополнительной платной образовательной услуги _____
моему ребенку _____

(Ф.И.О. ребенка, № группы)

с _____
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.