

Директору МБОУ «СОШ № 31»
Л. О. Маликовой

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

несовершеннолетнего учащегося

адрес места жительства

контактный телефон

Заявление

Прошу(сим) расторгнуть договор № _____ на оказание платной дополнительной образовательной услуги « _____ », учени _____

наименование услуги

_____ класса _____

Ф.И. несовершеннолетнего учащегося/ребенка

с « _____ » _____ 20 _____ г. в связи с тем, что _____

укажите причину

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись

расшифровка

подпись

расшифровка