

Директору МАОУ СОШ № 15

П.В. Комоловой

проживающего(ей) по адресу:

г. _____ ул. _____

дом _____, корпус _____, кв. _____

тел. _____

Заявление

Прошу расторгнуть договор о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг от _____ моему ребенку _____,

(Ф.И.О. ребенка)

кружок: _____,

(название)

организованный по программе дополнительного образования на платной основе с _____

(дата окончания занятий ребенка в кружке)

в связи с _____

« _____ » _____ 201_ г.

(дата)

Подпись _____ / _____ /

(расшифровка подписи)