

Директору МОБУ СОШ №14
имени генерала М.П. Бабича
Н.Н. Канюка

от _____

адрес _____

паспорт _____

заявление.

Прошу расторгнуть договор о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг моему ребенку

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

услуга:

(название)

организованный по программе дополнительного образования на платной основе с

(дата окончания занятий ребенка)

в связи с

(дата)

(подпись, расшифровка)