

Директору
МБОУ «Гимназия №6»
Дынникову С.Ф..
родителя (Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор № _____ от « ____ » _____ о предоставлении
дополнительных образовательных услуг на платной основе _____
моему ребёнку _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка, полная дата рождения)

с « ____ » _____ года .

Подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г.