

Директору МБОУ «СОШ №6»
Поляковой О.Я.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу досрочно расторгнуть со мной договор № _____ об оказании платной образовательной услуги по программе

_____ моему ребенку _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка)

с _____ года.

_____ дата

_____ подпись

_____ / _____ расшифровка подписи