

приказ № ____ от _____ 20__ г.
об организации дополнительных платных
образовательных услуг

Заведующему
муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 59 «Ягодка»
Пугнер Ирине Валентиновне
Родителя (законного представителя),
(нужное подчеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес _____

(место фактического проживания)

улица _____

дом _____ кв. _____

Телефон _____

E-mail: _____

Заявление

Прошу Вас расторгнуть договор на оказание платной образовательной услуги **по дополнительной общеразвивающей программе:**

_____,
(название дополнительной общеразвивающей программы)

(форма обучения, направленность дополнительной общеразвивающей программы)

моему(ей) сыну(дочери)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

воспитанника(цы) группы № _____ с _____
(дата расторжения договора)

Дата _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /
(фамилия, имя, отчество)