

Заведующему Государственного
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад
№ 62 Фрунзенского района
Санкт-Петербурга Лукиной Т.В.
от _____

(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

Заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных услуг
по программе _____
и отчислить моего ребенка _____

_____ года рождения
(Фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения)
с _____.

(Подпись)

« ____ » _____ 20 ____ года