

Заведующему МАДОУ «ДС № 462 г. Челябинска»
Ипатьевой М. К.

От _____
(ФИО родителя, законного представителя)

Тел. _____

Адрес проживания _____

Заявление

Прошу расторгнуть договор по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
« _____ » _____ направленности

Моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

Дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г.

При наличии задолженности или переплаты за оказанные услуги по окончанию обучения осуществить перенос денежных средств с/на родительской(ую) платы(у) СОГЛАСЕН(НА)

(дата)

(подпись заявителя)