Директору МАОУ МО Динской район

ООШ №25 имени Братчиковой М. П.

Бундюк Анжелике Викторовне

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф. И. О. родителя

серия № паспорта

кем выдан

дата выдачи ,

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, родителя ученика \_\_\_\_ класса «\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф. И. О. ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор платных образовательных услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. № \_\_\_\_, заключенный между мной и МАОУ МО Динской район ООШ №25 имени Братчиковой М. П. в отношении моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с пунктом 7.1 договора по инициативе заказчика с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/