

Директору МОУ «СОШ п. имени К. Маркса»
Дамзен Е. С.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу _____

контактный тел: _____

заявление

Прошу Вас расторгнуть договор № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г. на
оказание платной образовательной услуги моему(ей) сыну
(дочери) _____
по программе « _____ »
с « _____ » _____ 20 _____ г. в связи с
(по) _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Дата

Подпись Расшифровка