

Директору ГБОУ СОШ №548
Харитоновой А.Г.

от _____
(Ф.И.О. родителя; законного представителя)

проживающей/его по адресу: _____
(адрес по регистрации)

контактный телефон: _____

Паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____

дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, прошу
(Ф.И.О родителя ; законного представителя; полностью)

досрочно с «_____» _____ 20____ г. расторгнуть договор № _____ об оказании
дополнительных платных образовательных услуг от «01» сентября 2017 г.
по ДПОУ _____
(наименование ДПОУ в соответствии с договором)

моему ребенку _____
(Ф.И.О. учащегося, полностью)

обучающемуся/щейся _____ класса в связи с тем, что: _____
(указать причину)

подпись

расшифровка подписи

«___» _____ 20__ г.