

Заведующему МАДОУ № 85

Е.Н Ковришкиной

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающей (го) по адресу:

г.Красноярск _____

документ, удостоверяющий личность:

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

контактный телефон:

заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг и отчислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью)

«____» _____ 20__ года рождения, из группы по освоению платной дополнительной образовательной программы

«____» _____ 20__ года _____ / _____ /