

Заведующему МДОУ д/с № 81
О.Н. Быковой
родителя (законного представителя)

Ф.И.О. полностью

паспортные данные

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор об оказании платной дополнительной услуги:

« _____ »
Наименование услуги

моему ребенку _____
Фамилия Имя Отчество ребёнка, дата рождения, группа

с _____ .
(указать дату расторжения)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись расшифровка подписи