

Заведующему МДОУ №8
Левашовой Е.Н.

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

Адрес места жительства: _____

Телефон _____

Паспорт _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор на предоставление платной образовательной услуги
от _____ № _____.

« _____ » _____ 20__ года

_____/_____/_____
Подпись /Ф.И.О. родителя (законного представителя)