

Заведующему МБДОУ
ДС № 25 «Чебурашка» г. Туапсе
О.В. Юрьевой
Родителя
(законного представителя)

_____ (указать полностью Ф.И.О.)

_____ Проживающего(ей) по адресу:

_____ (адрес фактического проживания, индекс)

Телефон: _____

Заявление

Прошу досрочно расторгнуть Договор об оказании платных образовательных услуг № _____ от _____ и отчислить моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения ребенка _____ платной образовательной услуги (за рамками основной образовательной программы)

1. Наименование платной образовательной услуги

2. Форма обучения с « ____ » _____ 20 ____ г.

Оплата фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по данному Договору осуществлена в полном объеме.

Задолженности не имею.

_____ (подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г