

Заведующему МБДОУ ЦРР -
«Детский сад №149» М.И.Косенковой
от _____

проживающего (щей) по адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор на предоставление моему ребенку _____

(возраст _____) дополнительной платной образовательной услуги по
программе: _____

с _____ .

дата

подпись

ФИО