Заведующему
муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения Центра развития ребенка -
детского сада № 21 «Малышок» города
Новоалтайска
М.В. Свит

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

телефон _____

Заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание платной дополнительной образовательной услуги

_____
наименование услуги

моего ребенка _____
ФИО, дата рождения ребенка

с _____ 20_____

Оплату за оказанные платные услуги произвели _____
дата оплаты

Квитанцию прилагаю.

«____»_____20____г _____
(подпись расшифровка)

Заведующему
муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения Центра развития ребенка -
детского сада № 21 «Малышок» города
Новоалтайска
М.В. Свит

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

телефон _____

Заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание платной дополнительной образовательной услуги

_____
наименование услуги

моего ребенка _____
ФИО, дата рождения ребенка

с _____ 20_____

Оплату за оказанные платные услуги произвели _____
дата оплаты

Квитанцию прилагаю.

«____»_____20____г _____
(подпись расшифровка)