

№ \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

Заведующему МАДОУ «ДС № 48 г. Челябинска»  
О.А. Бура  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающей(го) по адресу: г. Челябинск

документ, удостоверяющий личность:

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас расторгнуть договор на оказание платной образовательной услуги

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ моему ребенку

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка