

№ _____
(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

о расторжении договора на оказание платных образовательных услуг

Прошу Вас расторгнуть договор об оказании платных образовательных услуг
№ _____ от «___» _____ 20____ г. в отношении моего ребёнка:

Ф.И.О. ребёнка: _____

Дата рождения «___» _____ 20____ г.

Группа: _____

Причина расторжения (указать по желанию): _____

Прошу отчислить ребёнка с оказания платных образовательных услуг с «___» _____ 20____ г.

Подтверждаю, что задолженность по оплате на момент подачи заявления отсутствует.

С порядком возврата излишне уплаченных средств ознакомлен(а).

«___» _____ 20____ г.

(дата подачи заявления)

_____/_____

(подпись)

(расшифровка)