

Заведующему МАДОУ «Д/с №263»
Лобунько Татьяне Михайловне
от _____

(Ф.И.О. полностью родителя (законного
представителя))

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

Заявление.

Прошу расторгнуть Договор №___ об оказании платной
образовательной услуги по программе
_____ моему ребенку _____

(подпись)

(ФИО)

«___» _____ 20___ год