

Заведующему МБДОУ  
детский сад № 20/1  
Головиной Лоре Сергеевне

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу расторгнуть договор о предоставлении дополнительной платной образовательной услуги моему ребенку:

\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, дата рождения, название группы)

\_\_\_\_\_

(наименование дополнительной платной образовательной услуги)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_