

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. _____ / _____