Заведующему МАДОУ «ДС № 422» г. Челябинска»
Юдиной Т.Ю.
от _____
(Ф.И.О.)
проживающего по адресу:
_____
_____
телефон:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о расторжении Договора об оказании платных образовательных услуг

Прошу расторгнуть Договор об оказании платных услуг № _____,

_____
(название услуги)

предоставляемых _____

_____
(фамилия, имя ребёнка, дата рождения, группа)

с «_____» _____20____г.

«_____» _____2021г.
(дата)

_____ _____
(подпись) *(расшифровка)*

Заведующему МАДОУ «ДС № 422» г. Челябинска»
Юдиной Т.Ю.
от _____
(Ф.И.О.)
проживающего по адресу:
_____
_____
телефон:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о расторжении Договора об оказании платных образовательных услуг

Прошу расторгнуть Договор об оказании платных услуг № _____,

_____
(название услуги)

предоставляемых _____

_____
(фамилия, имя ребёнка, дата рождения, группа)

с «_____» _____20____г.

«_____» _____2021г.
(дата)

_____ _____
(подпись) *(расшифровка)*