

Заведующему Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № _____»

_____ (ФИО заведующего Учреждением)

от _____

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

город _____

улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

контактный телефон _____

Заявление

Прошу Вас расторгнуть договор об образовании на обучение по дополнительным
общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам:

Фамилия, имя ребенка _____ группа _____

Основание: получение образования (завершение обучения), другая причина

Дата _____ 20__ год

Подпись _____/_____

(ФИО)

Договор расторгнуть. Провести ревизию платежей
Заведующий МБДОУ «Детский сад № _____»

_____/_____