

Заведующему МБДОУ детским садом № 6  
Новик О.И.

от

(Ф.И.О. законного представителя)

проживающего по адресу:

Тел.

Паспортные данные:

### **Заявление**

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг по программе \_\_\_\_\_  
с \_\_\_\_\_.

«\_\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)