

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)