

Директору ГБОУ Школа № 1317

Глебовой В.Л.

от _____

(полностью ФИО заявителя (законного
представителя), статус)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас расторгнуть договор № _____, об оказании платных образовательных услуг и отчислить моего ребенка (сына/дочь, ФИО ребенка полностью)

_____ с _____ 202_ г.

из объединения дополнительного образования (название)

по причине _____

Оплату за оказанные платные дополнительные образовательные услуги произвел(а).

«_____» _____ 202_ г.

_____/_____