

Директору МБОУ «СОШ
с УИОП № 61» города Кирова
Русских В.Л.

_____ фамилия, имя, отчество

заявление.

Прошу расторгнуть договор оказания платных образовательных услуг для моего (моей) сына (дочери), ученика(цы) ___ класса

_____ фамилия, имя, отчество

Наименование дополнительных платных образовательных услуг	Количество часов в неделю

с _____ 20__ года.

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

_____ 20__ года

Директору МБОУ «СОШ
с УИОП № 61» города Кирова
Русских В.Л.

_____ фамилия, инициалы

заявление.

Прошу расторгнуть договор оказания платных образовательных услуг для моего (моей) сына (дочери), ученика(цы) ___ класса

_____ фамилия, имя, отчество

Наименование дополнительных платных образовательных услуг	Количество часов в неделю

с _____ 20__ года.

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

_____ 20__ года