Директору МОУ СШ № 82

О.Н. Чирсковой

родителя_____

_____,

проживающего по адресу:_____

_____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас расторгнуть Договор № ____ от ____ _____ 20____г. на оказание платных образовательных услуг по программе

_____

ученика(цы)_____класса_____

(ФИО обучающегося)

с _____.

Дата _____

Подпись _____