

Заведующему МБДОУ ДС № 26 «Петушок»
г. Туапсе
Н.А. Уманской

Родителя (законного представителя)

(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Документ, удостоверяющий личность
Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____
(выдан кем и когда)

Дата выдачи « ____ » _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

(адрес фактического проживания: индекс, адрес)

Телефон _____

Заявление

Прошу досрочно расторгнуть Договор об оказании платных образовательных услуг № _____ от _____ и отчислить моего ребенка

Фамилия ,имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

платной образовательной услуги (за рамками основной образовательной программы)

Наименование платной образовательной услуги	Форма обучения
1	2

с « ____ » _____ 20__ г.

Оплата фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по данному Договору осуществлена в полном объеме. Задолженности не имею.

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.