Директору МОАУ «СОШ № 89» Ю.А. Абдраимовой

\_\_\_\_\_ ,

(ФИО Заказчика полностью)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фактический адрес)

телефон

e-mail

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу расторгнуть со мной договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ об оказании платных образовательных услуг по изучению курса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моему ребенку (сыну, дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО полностью), учащему \_\_\_\_\_\_\_класса.

«\_\_\_\_» 20 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

ЗАЯВЛЕНИЕ ПИШЕТСЯ ОТ РУКИ!!!