

Директору МБОУ СОШ № 42
мо Абинский район
Э.В. Драй

т. _____
Домашний адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор о предоставлении платных услуг по
программе «Букваренок» от _____ на моего ребенка

Ф.И.О.(число месяц год рождения)

В СВЯЗИ С _____.

ДАТА

РОСПИСЬ

Директору МБОУ СОШ № 42
мо Абинский район
Э.В. Драй

т. _____
Домашний адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договора о предоставлении платных услуг по программе «Искусство устной и письменной речи» и «Математика в поисках истины» от _____ года на моего ребенка

Ф.И.О.(число месяц год рождения)

В СВЯЗИ С _____.

ДАТА

РОСПИСЬ