

Директору
ГБОУ Школа Марьино Роща
Гурову Д.А.

от _____

контактный телефон

Заявление

Прошу досрочно расторгнуть договор № _____

от «___» _____ 202__ г. об оказании платной образовательной услуги и
отчислить моего ребёнка _____

Фамилия, имя, отчество

из группы по дополнительной общеразвивающей программе

название

с "___" _____ 202__ года.

Образовательная услуга предоставляется по адресу _____

Дата _____

Подпись _____