

Директору МАОУ СОШ № 37

С.В. Демченко

Родителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор на оказание платных услуг по курсу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

моему ребенку \_\_\_\_\_

ученице \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(причина расторжения договора)

\_\_\_\_\_

Дата:

Подпись