

*муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад №259» городского округа Самара  
г. Самара, Балхашский проезд, дом 36, т(ф) [951-23-27samara259@mail.ru](mailto:951-23-27samara259@mail.ru)*

---

Заведующему МБДОУ «Детский сад №259» г.о. Самара  
Е.В. Тринбачевой

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) ребенка

\_\_\_\_\_  
Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактные данные \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу расторгнуть договор о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

кружок:

\_\_\_\_\_  
(название)

организованный по программе дополнительного образования на платной основе с \_\_\_\_\_  
в связи с \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

(Дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

(Подпись)