

*муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №259» городского округа Самара
г. Самара, Балхашский проезд, дом 36, т(ф) 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 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)