

Регистрационный номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2021года

Заведующей МАДОУ ЦРР № 6 г. Курганинска  
Н.Ю. Тимченко

от \_\_\_\_\_

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

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Тел.: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу расторгнуть договор на оказание платных образовательных услуг

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребёнка

\_\_\_\_\_  
дата рождения (число ,месяц ,год), место рождения ребёнка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_