

ВРИО директора ГБОУ СОШ №633

Забоеву А.В.

от _____

(ФИО родителя)

(моб. телефон)

Заявление

Прошу Вас расторгнуть договор об оказании платных образовательных услуг моему ребёнку _____

(ФИ ребёнка)

учащемуся ____ « ____ » класса по причине

с « 01 » _____ 20__ г.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____