

Заведующему
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детский сад № 67
Красногвардейского района
Санкт-Петербурга
И.Н. Васильевой

От _____

Адрес фактического проживания

Паспорт _____

Заявление

Прошу расторгнуть договор № _____ от _____ 20 ____ г с родителем
(законным представителем) _____
ребенка _____ на оказание
дополнительной платной образовательной \ оздоровительной услуги
« _____ »
с _____ 20 ____ г.

Дата _____

Подпись _____