

Директору МБОУ СШ №14
Поляковой В.А.

от _____
ФИО родителя

Заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание дополнительных образовательных платных услуг по углубленному изучению _____
(курс) _____ «_____» _____»

с _____ моему сыну\дочери _____

_____ класса

«_____» _____ 20____ г.

_____/_____
ФИО родителя