

«СОШ №17»

Шундеевой Наталье Валерьевне

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Заявление.

Прошу расторгнуть договор об оказании платных образовательных услуг моему сыну/дочери _____

(Ф.И.О.)

(Дата рождения, место жительства)

_____ группа программы «Школа будущего первоклассника» муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Кургана «Средняя общеобразовательная школа №17»

дата

подпись

(_____)
расшифровка