

Заведующему
МБДОУ № 251
О.Н. Сапожниковой

(Ф.И.О. родителя)

проживающей (го) по адресу:

тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе от платных образовательных услуг

Я _____ отказываюсь от
(Ф.И.О. родителя)

платных образовательных услуг _____
(наименование услуг)

оказываемых по договору № _____ от « _____ » _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 ____ г.