

Приложение 6 к приказу
МБОУ «Излучинская ОНШ»
от 23.01.2024 № 35

Директору муниципального бюджетного
образовательного учреждения
«Излучинская общеобразовательная
начальная школа»
Е.В. Шагвалеевой

Фамилия _____
родителя (законного представителя)
Имя _____
Отчество _____
проживающего (ей) _____
(место фактического проживания)

(улица, № дома, квартира)
место регистрации _____

контактный телефон _____
электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть со мной договор № ____ об оказании дополнительной
платной услуге _____

(название платной дополнительной услуги)

моему ребенку (сыну, дочери)

(ФИО полностью, дата рождения ребенка)

воспитаннику(це) дошкольной группы № ____ дошкольной ступени № ____
ученику(це) _____ класса.

с « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____
(расшифровка подписи)