

Директору ГБОУ Школа № 2103
Лапкову А.В.

от _____
ФИО родителя/законного представителя несовершеннолетнего

Заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг от _____.202__ г. № _____ с _____.202__ года.

Дополнительная информация:

Ф.И.О. обучающегося _____

Наименование платной услуги _____

_____/_____
подпись / *расшифровка подписи*

_____.202__ г.