

Заведующему
МБДОУ детский сад № 105

ФИО родителя (законного представителя)
г.Твери

Ж.А. Ермоловой

проживающего (ей) по адресу:

Тел. _____

Заявления

Прошу предоставить моему ребенку _____
Ф.И.О.(дата рождения)

посещающего группу _____ дополнительные платные образовательные услуги:

с _____ по 31.05.2018 г.

С положением об организации платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен.
Обязуюсь своевременно вносить плату за предоставление услуги извещать педагога об
уважительных причинах отсутствия ребёнка на занятиях.

Дата _____
(число, месяц., год)

Подпись _____

заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг

(указать перечень услуг)

с _____ 201__ г.

Дата _____
(число, месяц, год)

Подпись _____

Родитель

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

Тел. _____

Заведующему

МБДОУ детский сад № 105

г.Твери

Ж.А. Ермоловой

заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг

(указать перечень услуг)

с _____ 201__ г.

Дата _____
(число, месяц, год)

Подпись _____

Родитель

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

Тел. _____

Заведующему

МБДОУ детский сад № 105

г.Твери

Ж.А. Ермоловой

заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных услуг

(указать перечень услуг)

с _____ 201__ г.

Дата _____
(число, месяц, год)

Подпись _____