

Директору Детского центра
«Восхождение» Хайкиной О.В.

от _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

Адрес: г. _____
ул. _____
д. _____ кв. _____
_____ телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор по дополнительным образовательным программам на платной основе и отчислить моего ребенка _____

(ФИО полностью)

из объединения

(дата рождения)

с «__» _____ 20__ г.

(название объединения, № группы, год обучения)

Причина _____

(указать)

«__» _____ 20__ г.

_____ подпись