

Директору МАОУ СОШ № 11
им. Д.Л. Калараша г. Туапсе
Г.В. Тарасенко

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Документ, удостоверяющий личность
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
(когда и кем)

Дата выдачи _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

(индекс, адрес проживания, телефон)

Заявление

Прошу досрочно расторгнуть Договор об оказании платных образовательных услуг № _____ от _____ и отчислить моего ребенка
Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка _____,

платной образовательной услуги (за рамками основной общеобразовательной программы)

Наименование платной образовательной услуги	Форма обучения	Направленность дополнительной общеобразовательной программы
	Очная/групповая	Социально-педагогическая

с « ____ » _____ 20__ г

Оплата фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по данному Договору осуществлена в полном объеме. Задолженности не имею.

(дата)

(подпись)