

Директору
ГБОУ СОШ № 84 им.П.А.Покрышева
Петроградского района Санкт-Петербурга
С.И. Тарасовой

от _____

(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого
на обучение)

проживающей (щего) по адресу:

Телефон: _____

Заявление

Прошу исключить из договора № _____ от _____ о предоставлении
платных образовательных услуг

(ФИО ребёнка в род.пад.)
следующую(-ие) дополнительную (-ые) общеразвивающую (-ые) программу (-ы):

с «___» _____ 20__ г.

с «___» _____ 20__ г.

с «___» _____ 20__ г.

по причине _____

Дата: «___» _____ 202__ г.

Подпись Заказчика: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)