

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 Вас расторгнуть договор № _____ от _____ о предоставлении
платных образовательных услуг обучающемуся

(ФИО ребенка)

ученика(цы) ____ «__» класса ГБОУ _____,

зачисленному на платную образовательную услугу по предоставлению дополнительной
общеразвивающей программы «_____

_____»,

по
причине _____

с «__» _____ 20__ г.

Дата: «__» _____ 202__ г.

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