

Директору ГБОУ СОШ № 391
Санкт-Петербурга
Рябовой Е.Б.

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

обучающегося _____
(класс/группа)

из объединения дополнительных платных образовательных услуг

(наименование программы)

с «__» _____ 20__ г.

Договор об оказании платных образовательных услуг

№ ____ от «____» _____ 20__ г. прошу расторгнуть.

«____» _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)