

Директору
ГБОУ гимназия № 524
Московского района
Санкт-Петербурга
Хусточкиной Л.О.

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

(_____
(ФИО обучающегося, класс)

домашний адрес: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор платных образовательных услуг № _____ от «_____» _____ 20__ г.

по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
_____ с «_____» _____ 20__ г.

в связи с _____ .

«_____» _____ 20__ г.

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)