

Заведующему  
МАДОУ «ДС №464 г Челябинска»  
Л.П. Жидковой

от

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
проживающей(го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
тел.:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_  
(дата)

№

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер)

### об отказе от дополнительной платной услуги

Прошу Вас расторгнуть договор на оказание дополнительной платной услуги

\_\_\_\_\_ моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)

с \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.