Директору

ГБОУ СОШ № 546 Санкт-Петербурга

Куксенко С.М.

от _____

_____

тел. _____

Заявление

Прошу расторгнуть договор об оказании платных образовательных услуг (об образовании по дополнительной образовательной программе) от «____» _____ 20____ г. № _____ и отчислить моего ребёнка _____, из группы платных образовательных услуг № _____ по причине _____

_____

с «____» _____ 20____ г.

_____	_____	_____
Дата	Подпись	ФИО