

Родитель

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

И.о. заведующего  
МБДОУ «Детский сад № 131»  
г. Чебоксары  
Е.В. Антоновой

**заявление**

\_\_\_\_\_  
дата написания (число, месяц, год)

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных  
услуг \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Родитель

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

И.о. заведующего  
МБДОУ «Детский сад № 131»  
г. Чебоксары  
Е.В. Антоновой

**заявление**

\_\_\_\_\_  
дата написания (число, месяц, год)

Прошу расторгнуть договор на оказание платных дополнительных образовательных  
услуг \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_