

Заведующему МБДОУ д/с-к/в № 3  
А.А.Сокол

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

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес )

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть досрочно договор по предоставлению моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И. О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ платной/бесплатной услуги по дополнительной  
(дата рождения ребенка) (нужное подчеркнуть)  
образовательной программе за рамками основной образовательной  
программы в группе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать название группы по предоставлению платной/бесплатной услуги)  
по очной форме обучения с

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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