

Директору  
МОБУ СОШ с. Нурлино  
Иркабаевой Р. А.  
родителя

проживающего по адресу:

---

---

**заявление.**

Прошу расторгнуть договор, заключенный «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г по дополнительным платным образовательным услугам в группе\_\_\_\_\_  
досрочно по причине: \_\_\_\_\_

Дата подпись (\_\_\_\_\_)