

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 ( \_\_\_\_\_ )