

Исполняющему обязанности директора
МОУ «Черновская начальная школа-детский сад»

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

(адрес проживания и телефон родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас расторгнуть договор с образовательным учреждением
от «_____» _____ 20__ года с «_____» _____ 20__ года в
связи с прекращением посещения дошкольной группы моим (моей) сыном (дочерью)

(фамилия, имя)

И выдать мне личное дело и медицинскую карту моего ребенка

Причина расторжения договора:

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Председателю Комитета образования
администрации муниципального образования
Сланцевский муниципальный район
Ленинградской области Н.Н. Цухловой

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт _____ № _____

(кем, когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прекратить с «__» _____ 20__ года выплату ежемесячной компенсации части родительской платы в размере __ процентов за дни посещения моим (моей) сыном (дочерью)

(фамилия, имя)

образовательного учреждения **МОУ «Черновская начальная школа – детский сад».**

Основанием для прекращения выплаты является расторжение договора с образовательным учреждением от «__» _____ 20__ года

Причина расторжения договора:

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

