	Заведующему МБДОУ «Детский сад Чулковской Л.Г.	(№ 50»
	(фамилия, имя, отчество родителя))
	проживающему(ей) по адрест	y
	тел.	
3A.	ЯВЛЕНИЕ	
Прошу расторгнуть договор об образовательным программам	образовании на обучение по дополни	ительным
и не предоставлять моему ребенку	енование дополнительной образовательной услу	/ги)
() F : () F : : : : : : : : : : : : : : : : : :	(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения	1)
платную дополнительную образовательну	тю услугу с «»20_	Γ.
	(подп	ись)
	« <u> </u>	20
		г