

Директору МАУ ДО ДЮЦ «Град» города Тюмени
Гиносян Э.Н.

от _____

(ФИО родителя, законного представителя, контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас расторгнуть договор на оказание платных (муниципальных)
(нужное подчеркнуть)
образовательных услуг и отчислить моего ребенка

_____ (ФИО ребенка)

из секции _____

(название секции)

дни и время занятий _____

в связи с _____

_____ Указать причину

_____ (дата)

_____ (подпись)