|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | Директору МОУ «СОШ № 7» | | | | | | | |
|  | | | | | | Савковой Марине Валентиновне | | | | | | | |
|  | | | | | | от |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | (ФИО заказчика – родителя (законного представителя)) | | | | | | |
|  | | | | | | родителя (законного представителя) | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | (ФИО обучающегося) | | | | | | | |
|  | | | | | | тел.: | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | (номер телефона заказчика – родителя (законного представителя)) | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| заявление. | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу расторгнуть договор об оказании платных образовательных услуг | | | | | | | | | | | | | |
| № |  | от |  | | | | | | с |  | | | . |
|  | (номер договора) |  | (дата договора) | | | | | |  | (дата расторжения договора – отчисления) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | |  |  | |
| (дата) | | | |  | (подпись заказчика – родителя (законного представителя)) | | | | | |  | (расшифровка подписи) | |