

Директору МОУ «СОШ № 25»
города Магнитогорска
Вороной Н.Н.
родителей ученика _____ класса

Директору МОУ «СОШ № 25»
города Магнитогорска
Вороной Н.Н.
родителей ученика _____ класса

з а я в л е н и е .

з а я в л е н и е .

Прошу расторгнуть договор о предоставлении платных
образовательных услуг по курсу:

Прошу расторгнуть договор о предоставлении
платных образовательных услуг по курсу:

с _____ 20__ г. в связи с _____

с _____ 20__ г. в связи с _____

Число

Подпись

Число

Подпись