

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

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

з а я в л е н и е .

Прошу расторгнуть договор о предоставлении
дополнительных платных образовательных услуг
с _____ 200__ г. в связи с _____

з а я в л е н и е .

Прошу расторгнуть договор о предоставлении
дополнительных платных образовательных услуг
с _____ 200__ г. в связи с _____

Число

Подпись

Число

Подпись