

Заведующей МДОУ Д/с. села Поим
Белинского района Пензенской области
Тикуновой С.Н.

Адрес по прописке:

Телефон

Заявление

Прошу расторгнуть со мной договор № _____ об обучении на основе
сертификата.

(наименование дополнительной образовательной программы)

моему ребенку _____

(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____