**Заведующему МАДОУ**

**д/с № 153 города Тюмени**

**Т.В. Смирновой**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель** | |  | | | | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | |
| Место жительства: | | | | нас.пункт | | |  | | | улица | |  | |
|  | | |  | |
| дом |  | | корпус | |  | квартира | |  | телефон | |  | |  |
|  | |  |  |  | |

**Прошу расторгнуть договор на оказание ниже перечисленных дополнительных платных услуг моему(ей) сыну, дочери, подопечному (ой) (нужноеподчеркнуть):**

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество дата рождения) |

**посещающему группу № \_\_\_\_\_:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **пп** | **Наименование услуг** |  |  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Расторгнуть услуги с** | **«** |  | **»** |  | **20** |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** |  | **Подпись** |  | **Фамилия, инициалы** |  |
|  |  |  |