**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** |  |
|  |  |  |