

Директору МАОУ гимназии №69
Попову В.А.

от кого фамилия, имя, отчество

проживающей (-его) по адресу:

контактный телефон

заявление.

Прошу расторгнуть договор о занятиях в группе платных образовательных
услуг по дополнительной общеобразовательной программе _____
направленности « _____ »

ФИО учащегося

(причина)

с 01 _____ 202__ г.

_____ 202__ г.

ПОДПИСЬ