**Заведующему**

**МДОУ «Детский сад № 20»**

**Волхоновой М.В.**

от

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

Адрес регистрации:

Контактные телефоны:

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прош расторгнуть досрочно с договор на обучение по платной

## (дата расторжения)

дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

## (название программы)

моего сына (дочь)

## (фамилия и имя ребенка)

В связи с

## (указать причину досрочного расторжения договора)

***Дата: подпись расшифровка подписи***