

Директору МАОУ СОШ № 20  
Гулькиной Н.В.

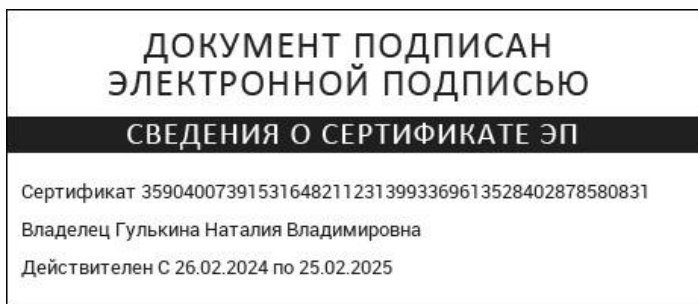
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,  
паспорт \_\_\_\_\_ ,

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_



### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор платных образовательных услуг от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
202\_\_ г. № \_\_\_\_\_, заключенный между мной и МАОУ СОШ № 20, в соответствии с п.  
\_\_\_\_\_ договора по инициативе заказчика с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_