

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 19 «Василёк»
Игнатъевой Елене Валерияновне

(фамилия, имя, отчество)

(проживающего по адресу)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор № ____ от _____ «Об оказании платных образовательных услуг» по
ДООП _____
моему ребенку _____
(фамилия, имя, отчество)
по соглашению сторон с « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 19 «Василёк»
Игнатъевой Елене Валерияновне

(фамилия, имя, отчество)

(проживающего по адресу)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор № ____ от _____ «Об оказании платных образовательных услуг» по
ДООП _____
моему ребенку _____
(фамилия, имя, отчество)
по соглашению сторон с « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 19 Г. ЙОШКАР-ОЛЫ "ВАСИЛЁК",**
Игнатъева Елена Валерияновна, Заведующий

Сертификат 00C97F6678F175121AD06C545DAEE92EC1