Директору МАОУ «СОШ №42»

Н. С. Кутищевой

родителя ученика(цы) \_\_\_ кл.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Фамилия, И.О. родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

на исключение платных образовательных услуг

Прошу исключить моего сына (дочь)

из группы платных образовательных услуг:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Название курса

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Название курса

в связи с (нужное подчеркнуть): тяжелым материальным положением, сменой образовательного учреждения, несовпадением учебного расписания с расписанием кружка (секции),

другое (указать причину): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с (указать дату исключения): «» 20 г.

Претензий по качеству оказания услуг не имею.

«»20 г.

Подпись