

Директору МАОУ «Гимназия №1» г. Сыктывкара

С.Н. Поповой

родителя (законного представителя) _____

Учаще(гося/ йся) _____ класса

(Ф.И.)

Телефон (дом., сот.) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор № _____ от _____ 20____ года об образовании на обучение по образовательным программам платных образовательных услуг по программам (перечислить программы):

в связи с _____.

Мне известно, что в соответствии с пунктом 4.4. Договора он может быть расторгнут по инициативе Заказчика на основании письменного заявления в течение 10 дней при условии полного возмещения Исполнителю фактически понесенных им расходов.

Расходы в сумме _____ рублей _____ копеек мною полностью возмещены.

Дата _____

Подпись _____
родителя (законного) представителя(ей)

Отметка бухгалтерии о возмещении затрат: _____

Дата _____

Подпись _____ / _____ /.