

Директору МАОУ гимназии №69 г.Липецка
Попову В.А.

фамилия, имя, отчество
проживающей (-его) по адресу: _____

контактный телефон _____

заявление.

Прошу расторгнуть договор о занятиях в группе платных образовательных услуг по
дополнительной общеразвивающей программе _____

(ФИО учащегося)
по причине _____ с « » _____ 202 г.

« » _____ 202 г.

Подпись