

Директору  
МБОУ «Лицей им. Г.Ф.Атякшева»  
Светлане Юрьевне Платоновой

**родителя (законного представителя):**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### **Заявление**

Прошу расторгнуть договор об оказании платных образовательных  
услуг по обучению \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

по программе \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)