

Директору МБОУ СОШ №60 г.Пензы

О.Г.Чипчиу

\_\_\_\_\_ ,

проживающего (-ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ ,

зарегистрированного (-ой) по адресу:

\_\_\_\_\_ ,

заявление.

Прошу расторгнуть со мной договор, заключенный на обучение в  
группе по дополнительной образовательной программе  
« \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 года.

Задолженности по оплате не имею.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)