

Директору СОГБОУИ
«Лицей имени Кирилла и Мефодия»
О.В. Ивановой

_____,
проживающего(ей) по адресу

номер телефона _____

заявление.

Прошу расторгнуть договор на обучение моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

по платной дополнительной общеразвивающей программе научно-технологической направленности «Многопрофильная школа. _____».

(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

с «__» _____ 20__ г. и произвести перерасчет оплаты образовательных услуг согласно договора.

Возврат излишне уплаченных денежных средств прошу произвести на следующие банковские реквизиты:

наименование банка _____

БИК банка _____

расчетный счет получателя _____

ФИО получателя полностью _____

ИНН получателя _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)