

Директору МБОУ «Приморская СШ»
Л.В.Зеновской

от _____

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)
воспитанника*

Контактный телефон

Заявление о прекращении образовательных отношений

Прошу прекратить договор на образовательные услуги между муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Приморская средняя школа» и мной _____

_____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)
действующей (его) в интересах

_____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения

обучающегося _____

наименование структурного подразделения / филиала, группы

в связи с _____.

подпись

расшифровка

« ____ » _____ 20__ г.