|  |
| --- |
| Директору МАОУ «Артинский лицей»  |
| Бугуевой Фаине Федоровне |
| от | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| паспорт | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  выдан |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| проживающего(ей) по адресу: |  |
|  |
| контактный телефон: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу расторгнуть договор платных образовательных услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_, заключенный между мной и МАОУ «Артинский лицей», в соответствии с пунктом 5.4 договора по инициативе заказчика с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата  | подпись | расшифровка |