|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |