

от _____

Заявление

Прошу приостановить оказание платных образовательных услуг по договору
№ _____ от _____ на период с _____ по _____,

обучающемуся: _____

Объединение ЦДОД/класс _____

В связи с _____

Дата: « ____ » _____ г.

Подпись Заказчика: _____ / _____ /