

от _____
(Ф.И.О родителя, законного представителя)

Заявление

Прошу приостановить оказание платных образовательных услуг по договору
№ _____ от _____ на период с _____ по _____,
обучающемуся (ФИО ребенка полностью):

Объединение ЦДОД/класс _____

В связи с _____

Дата: « ____ » _____ г.

Подпись Заказчика: _____ / _____ /