

Директору МАДОУ "ДС №5"

Т.В. Абрамович

(паспортные данные, домашний адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть соглашение № _____, заключенный с « ____ » _____ 20__ по
« ____ » _____ 20__ о взаимодействии МАДОУ «ДС № 5» с родителями (законными представителями) об
оказании методической, диагностической консультативной помощи в рамках Консультационного центра досрочно по
причине: _____

дата _____ / _____ / _____