Директору МБУДО

«ДХШ» г. Рубцовска

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О родителя/законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Контактный телефон)

 Заявление

 Прошу приостановить отношения с МБУДО «ДХШ» г. Рубцовска в соответствие с договором на оказание платных образовательных услуг, с 01.04.2020 г. до особых указаний . О возобновлении образовательных отношений прошу сообщить дополнительно. Согласен(на) смотреть информацию на сайте МБУДО «ДХШ» г. Рубцовска.

\_03.04.2020\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата) (Подпись) (Расшифровка)