

Директору МАУДО Одинцовской ДШИ
«КЛАССИКА» Т.А. Ферафоновой

от _____

Телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____
(отчислить, перевести, предоставить академический отпуск и др.)

моего(-ему) ребенка(-ку) _____
(Фамилия и имя учащегося)

учащегося _____
отделение/инструмент/группа/студия отделения (инструмент)

с _____ 20____ года _____

Дата: _____ Подпись: _____