

Директору
МАУДО «ДШИ №2»

от _____
(ФИО родителя)

Номер контактного телефона

Заявление.

Прошу отчислить моего сына / мою дочь (указать фамилию, имя, класс, преподавателя) в связи с (указать причину).

Дата

Подпись