

Директору
МАУДО «ДШИ №2»

от _____
(ФИО родителя)

Номер контактного телефона

Заявление.

Прошу считать приступившим к занятиям с _____ 20__ года после академического отпуска моего сына / мою дочь (указать фамилию, имя, класс, преподавателя).

Дата

Подпись