|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Сроки согласованы:** |  | Директору  МАУ ДО «ДШИ им. В.В. Знаменского»  Алехиной М. Е. | |
| |  |  | | --- | --- | | Преподаватель |  | |  |  | | дата | подпись | |  |
| от |  |
|  | |

ФИО представителя учащегося полностью (мать, отец, опекун)

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон: |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

**на академический отпуск**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить академический отпуск моему ребенку |  |

ФИО учащегося, дата рождения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | , | | обучающегося по **дополнительным** | | | | | | | | | | | | | |
| **платным услугам** по специальности | | | | | | | | | « |  | | | | | | | | | | | | | » | |
| в классе преподавателя | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | , | по причине | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в срок с | « |  | » |  | | | | 20 |  | | г. по | | « |  | | » |  | | | | 20 |  | | г. | |
| В период пропущено | | | | |  | | индивидуальных занятий, | | | | | | | |  | | | групповых занятий. | | | | | | | |

**Справка прилагается.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

дата подпись расшифровка

**

*Заявление* ***должно быть подписано*** *указанным преподавателем*