|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Долг по оплате за обучение ребёнка** отсутствует/ имеется |  | Директору  МАУ ДО «ДШИ им. В.В. Знаменского»Алехиной М. Е. |
| **Бухгалтер** Логинова И.И. / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В сумме \_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_коп. |  |
| от |  |
|   |

 ФИО представителя учащегося полностью (мать, отец, опекун)

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон: |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

**на отчисление учащегося**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Прошу отчислить моего ребенка |  | , |

 ФИО учащегося, дата рождения

|  |  |
| --- | --- |
| обучающегося по специальности |  |
| в классе преподавателя |  |

 ФИО преподавателя

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

 дата подпись расшифровка



***наличие подписи бухгалтера обязательно***