|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | , |

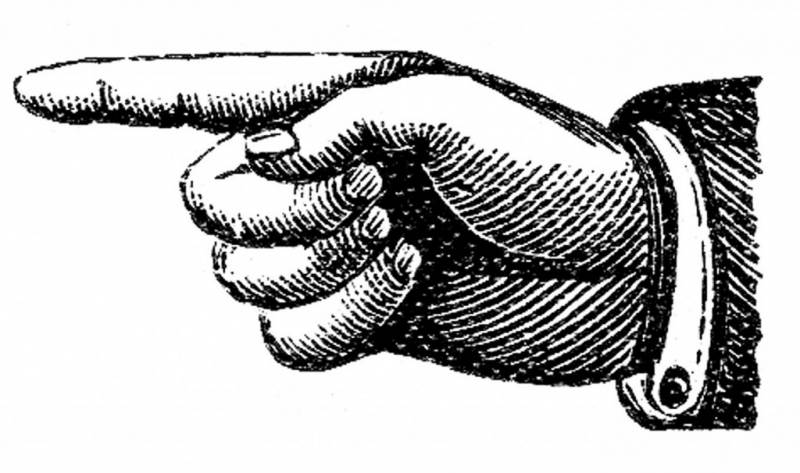
ФИО учащегося, дата рождения

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

ФИО преподавателя

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

дата подпись расшифровка



***наличие подписи бухгалтера обязательно***