

Директору МБУ ДО «ДШИ №2 им. Т. Г.  
Сафиулиной» Волковой Т.И.

От \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из числа учащихся \_\_\_\_\_ класса МБУ ДО «ДШИ №2 им. Т. Г.  
Сафиулиной» моего сына/дочь

ФИО \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_

Образовательная программа, срок обучения \_\_\_\_\_

Преподаватель \_\_\_\_\_

Дата отчисления \_\_\_\_\_

Причина отчисления

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Расшифровка подписи)