

Директору МБУ ДО «ДШИ №2 им. Т. Г.  
Сафиулиной Волковой Т.И.  
от \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу приостановить образовательные отношения с \_\_\_\_\_  
(фамилия имя ребенка)

---

Обучающийся по программе \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной программы)

по причине отсутствия в Школе в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

В связи с \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)