

Директору
ГБУДО г.Москвы «ДХШ №9»
Фашаяну Р.О.
от Ф.И.О. _____
адрес _____
тел. _____

Заявление

Прошу отчислить мою дочь/ сына

(Ф.И.О.) _____ учащуюся группы № _____

преподавателя _____

по причине _____

« » _____ 20 г.

Подпись _____