

Директору МБУ ДО ЦДОД
«Искра» г. о. Самара
Плотниковой Т.Ю.

от _____

(Ф.И.О. родителя)

(Ф.И. ребенка)

(наименование направления, № группы)

Заявление

Довожу до Вашего сведения, что мой ребенок будет отсутствовать на занятиях в период с « » 20__ г. по « » 20__ г. в связи с _____

« » 20__ г.

_____/_____
Подпись Ф.И.О.