

Ректору  
БОУ ВО «ЧГИКИ» Минкультуры Чувашии  
Баскаковой Н.И.

---

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка (опекаемого (ую) мною) \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. ребенка полностью)*

дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

из студии \_\_\_\_\_

в связи с тем, что он/а не сможет посещать занятия по причине:

\_\_\_\_\_  
*(семейным обстоятельствам, сменой места жительства, перехода в другую студию и т.д.)*

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_