

Приложение 7  
к Положению

Директору МОУ ДО «Волосовская детская школа искусств им. Н.К. Рериха»

от \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление.**

П

*(указать причину)*

р  
о  
ш  
у

В  
а  
с

п  
р  
е  
к  
р  
а  
т  
и  
т  
ь

о  
б  
р  
а  
б  
о  
т  
к  
у

м  
о  
и  
х

п  
е

дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)