



## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_

дата

Директору ГУО «Детская музыкальная  
школа искусств №2 г. Барановичи»  
Васьковскому Р.М.

\_\_\_\_\_

Фамилия И.О. заявителя

\_\_\_\_\_

адрес регистрации

тел. \_\_\_\_\_

Прошу освободить от оплаты за обучение моего(-ю) \_\_\_\_\_ ,  
сына/дочь

\_\_\_\_\_, уч-ся \_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_

фамилия, имя ребенка

инструмент

(учитель - \_\_\_\_\_), так как он(-а) не посещал(-а) занятия

Фамилия И.О. учителя

по болезни.

Справка (копия справки) прилагается.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

И.О. Фамилия

## ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_

дата

Директору ГУО «Детская музыкальная  
школа искусств №2 г. Барановичи»  
Васьковскому Р.М.

\_\_\_\_\_

Фамилия И.О. заявителя

\_\_\_\_\_

адрес регистрации

тел. \_\_\_\_\_

Прошу освободить от оплаты за обучение мою(-его) \_\_\_\_\_ ,  
сына/дочь

\_\_\_\_\_ , уч-ся \_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_

фамилия, имя ребенка

инструмент

(учитель - \_\_\_\_\_), так как он(-а) не посещал(-а) занятия

Фамилия И.О. учителя

в связи с нахождением на санаторно-курортном лечении.

Копия отрывного талона к санаторно-курортной путевке прилагается.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

И.О. Фамилия