

Директору МБУ ДО ДДК  
В.А. Морозовой  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_ родителя \_\_\_\_\_ (полностью)

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

\_\_\_\_\_ конт.тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу \_\_\_\_\_ перевести \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ (ю) \_\_\_\_\_ сына  
(дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

с \_\_\_\_\_ года обучения \_\_\_\_\_ по дополнительной общеразвивающей программе  
\_\_\_\_\_ (указать год обучения)

\_\_\_\_\_ наименование программы

на \_\_\_\_\_ год обучения по дополнительной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_ наименование программы

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.»

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)