

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)