

Директору МБУ ДО ДЮЦ «Контакт»
О.М. Мельниковой

_____ (ФИО родителя (законного представителя) полностью)

проживающего по адресу: _____

Контактные телефоны: дом. _____

сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____

_____ (ФИО ребенка, дата рождения)

из группы № _____ года обучения в группу № _____ года
обучения детского объединения _____
структурного подразделения «Клуб « _____ » Муниципального
бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Контакт»
в связи с обучением в общеобразовательном учреждении в _____ смену.

_____ (подпись)

« _____ » _____ 201__ года