

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 детского объединения « _____
_____» структурного подразделения «Клуб « _____»
в группу _____ года обучения детского объединения
_____ структурного подразделения «Клуб
« _____» Муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Контакт» в связи
_____.

(подпись)

« _____ » _____ 202__ года