

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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года