Директору МБУ ДО «ДШИ №2 им. Т. Г. Сафиулиной» Ощепковой В.А.
от _____
Адрес _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего сына/дочь_____, обучающегося(щуюся) во _____ классе МБУ ДО «ДШИ №2 им. Т. Г. Сафиулиной» по программе _____
преподаватель _____
_____
_____
Дата перевода _____
Причина: _____

_____

Дата подачи заявления _____

Подпись_____/_____
(Расшифровка подписи)