

Директору МБУ ДО «ДШИ №2 имени Т.
Г. Сафиулиной» Волковой Т.И.

От _____

Адрес _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести мою дочь (моего сына) _____
обучающуюся в _____ классе МБУ ДО «ДШИ №2 имени Т. Г. Сафиулиной»
по программе _____
преподаватель _____ в _____ класс по программе
_____, преподаватель _____

Дата перевода с _____

Причина: _____

Дата подачи заявления

Подпись _____ / _____

(Расшифровка подписи)