

Директору
МАУДО «ДШИ №2»

от _____
(ФИО родителя)

Номер контактного телефона

Заявление.

Прошу разрешить моему сыну/дочери (указать фамилию, имя, класс, преподавателя) обучение на двух отделениях (указать второе отделение, преподавателя). Оплату гарантирую.

Дата

Подпись