

Директору
МАУДО «ДШИ №2»

от _____
(ФИО родителя)

Номер контактного телефона

Заявление.

Прошу перевести моего сына / мою дочь (указать фамилию, имя, класс) на другое отделение ДШИ в связи с (указать причину перевода).

Дата

Подпись