

Директору
МАУДО «ДШИ №2»

от _____
(ФИО родителя)

Номер контактного телефона

Заявление.

Прошу перевести моего сына / мою дочь (указать фамилию, имя ребенка) на другую дополнительную общеобразовательную обучающую программу с _____.

Дата

Подпись