Директору МКУ ДО «СЮН»
Ильясовой С.И.

_____
(Ф.И.О родителя, законного представитель)

Заявление

Прошу перевести моего ребенка _____
_____,
ФИО ребенка

учащегося детского объединения _____,
название д/о

на дистанционную форму обучения с _____ г. до _____г.

Дата _____ _____
подпись