

Директору АНО «Центр цифрового
образования детей «IT-куб»

Щелчковой О.В.

(ФИО заявителя полностью)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____,
(ФИО обучающегося)
обучающегося группы _____ в группу _____
(название группы) (название)
с «____» 20__ г. по причине _____
(число, месяц)

Дата: _____ / _____
(подпись) (расшифровка)