Руководителю

МБУ ДО ДЮСШ МР Калтасинский район РБ

от родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс)

в учреждение дополнительного образования МБУ ДО ДЮСШ МР Калтасинский район РБ на онлайн-смену. (наименование УДО)

«\_\_\_\_» мая 2020 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)