

Директору АНО ПО «Школа
классического танца» Ледях Л.А.

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Код подразделения _____

Проживающего (щей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас организовать и провести услугу по оказанию дополнительных консультативных часов (в форме _____ занятий) по _____
(индивидуальных/мелкогрупповых)

Предмету(там) основной образовательной программы: _____

(классический танец, гимнастика, учебная исполнительская практика)

обучающейся(егося) _____ класса/курса _____

Ф.И.О. обучающийся

с «_____» _____ 202_____ г., по возможности к преподавателю: _____

дата

Подпись

Ф.И.О