|  |
| --- |
| ДиректоруМАУ «Городской культурный центр»А.А. Михайлюку |
| Ф.И.О. заявителя: |
|  |
| Адрес проживания: |
|  |
| Контактные телефоны: |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка |  |
| *(ФИО)* |  |
| дата рождения: | « » |  |  |  | года, | полных лет |  |
| в творческий коллектив **Детский ансамбль танца «Триоль»** |
| Место учебы/ДС |  |
| Есть ли возможность заниматься в дневное время? |  |
| Какие особенности состояния здоровья и развития Вы могли бы добавить? |
|  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

*Примечание.* На просмотре при себе необходимо иметь сменную форму

(футболку, шорты, чешки (носочки)

Заполненное заявление отправить по электронной почте: nabor.gkc@mail.ru