ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ КОНСУЛЬТАЦИЙ

|  |
| --- |
|  |

(наименование ДМШ, ДШИ)

просит организовать индивидуальные консультации в ОГАПОУ «ТМК имени Э.В. Денисова» для следующих обучающихся:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя | год рождения | класс в общеобразовательной школе | специальность/ инструмент | Фамилия, инициалы педагога по специальности | класс (из) в ДМШ/ДШИ | Фамилия, инициалы желаемого педагога-консультанта |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Директор (подпись) Инициалы, Фамилия

 **Контактный телефон**

Пример заполнения заявки:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя | год рождения | класс в общеобразовательной школе | специальность/ инструмент | Фамилия, инициалы педагога по специальности | класс (из) в ДМШ/ДШИ | Фамилия, инициалы желаемого педагога-консультанта |
|  | Иванов Иван | 2002 | 7 | балалайка | Иванова М.И. | 3(5) | *заполняется по желанию* |