A V A L D U S

Palun võtta minu laps vastu balletikooli **Noor Ballett Fouetté** balletistuudio rühma.

Lapse nimi:

Lapse isikukood:

Kodune aadress:

Ema nimi:

E-mail:

Telefon:

Töökoht:

Isa nimi:

E-mail:

Telefon:

Töökoht:

Täiskasvanu nimi ja isikukood,

kelle andmed tasutud õppemaksu kohta esitab kool Maksuametile:

|  |  |
| --- | --- |
|  **V**  |  Olen tutvunud ja nõustun "KOOLI REEGLITEGA" |

|  |  |
| --- | --- |
|  **V**  |  Olen tutvunud ja nõustun "BALLETISTUUDIO ÕPPEMAKSU REEGLITEGA" |

Allkiri: Kuupäev: