

3. Хотелось бы проходить обучение именно у этого специалиста (Имя, Фамилия
специалиста) _____

4. Хочу посещать занятия столько раз в неделю: _____

5. Хочу обозначить желаемые дни и время занятий:

6. Имею возможность начать обучение с (число, месяц, год) _____

7. Хочу спросить или сказать:

8. Со мной удобно связаться по телефону (дни, время):

Подпись родителя: _____

Спасибо! Вы заполнили заявление. Перешлите или отдайте его.

Что будет дальше

С Вами свяжется руководитель учебного центра.

Когда можно заполнить и подписать договор

Необходимые для заполнения и подписания документы Вам даст Ваш специалист на первом занятии.

Если Ваши планы поменяются

Если:

- Вы передумали записывать ребёнка на обучение;
- указанный Вами срок начала занятий изменился;
- Вы решили добавить или убрать курс обучения;
- Вы решили добавить или убрать количество занятий в неделю или
- произошли другие изменения,

сообщите нам об изменениях через:

- письмо на почту учебного центра info@kks.ee или
- СМС-сообщение на номер учебного центра 56142303.