

Директору ГОБПОУ Липецкий областной
колледж искусств им. К.Н. Игумнова

ОТ (ФИО полностью) _____

проживающий: город _____

ул. _____

дом № _____ корпус _____ кв. _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на платные подготовительные курсы по
специальности _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / _____