

Директору Автономной некоммерческой  
организации дополнительного  
профессионального образования

«Академия коучинга и психологии №1»

Зазнобиной О.Б.

ИНН 6950270655; ОГРН 1236900007695

адрес: 170028, обл. Тверская, г. Тверь, ул.

Орджоникидзе, д. 21, помещ. 415

E-mail: ACADEMY.COACHING@YANDEX.RU

от \_\_\_\_\_

ФИО

адрес (места жительства или нахождения):

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по дополнительной общеразвивающей программе  
" \_\_\_\_\_ ".

Достоверность представленных данных в настоящем заявлении подтверждаю.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ФИО

**Для подачи настоящего заявления необходимо в поле для размещения  
текста/домашнего задания указать свои:**

**-фамилию, имя, отчество;**

**-адрес места нахождения (жительства);**

**-номер телефона;**

**-наименование программы обучения (указано выше в теле заявления).**

**Настоящее заявление считается поданным в момент нажатия заявителем кнопки  
“отправить” с заполненным полем для размещения текста/домашнего задания.**