**Директору АНО ДО**

**«Учебный центр новационных видов спорта»**

**Новиковой В.П.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

.

от

 --------------------------

 Прошу согласовать график рассрочки оплаты за обучение по Программе профессиональной переподготовки

«Физическая культура и спорт. Тренер по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Срок обучения 01.10.2022- 05.06.2023

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Платеж | Дата платежа | Сумма  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись