**HAKEMUS LOVIISAN TANSSIOPISTON ERIKOISKOULUTUSRYHMÄÄN 2015-16**

**Palauta hakemus viimeistään ma 31.8.**

* **sähköisesti: kati@loviisantanssiopisto.fi**
* **postitse: Loviisan Tanssiopisto, Seppäläntie 47, 07900 Loviisa**

**Koetanssi kaikille hakijoille ke 2.9 klo 19-20.30 / Seppäläntien sali**

**Nimi:**

**Syntymäaika:**

**Osoite:**

**Puh:**

**E‐mail:**

**Huoltajan nimi:**

**Puh:**

**Tanssin harrastushistoria (milloin aloittanut, mitä lajeja, kuka opettanut ja missä):**

**Vapaamuotoinen perustelu. Miksi haluan mukaan erikoiskoulutusryhmään :**

**Mitä toivon erikoiskoulutusryhmältä :**

**Mitä olen valinnut lajeikseni lukujärjestyksestä, mikäli pääsen EK‐ryhmään :**

**Paikka ja aika**:

**Oppilaan allekirjoitus:**

**HUOLTAJA:
Huoltajan allekirjoitus:**

**Olen lukenut Loviisan Tanssiopiston kotisivuilta infot hakemaamme ryhmään liittyen □**