

Руководителю
школьного театра «Радуга»

от _____
проживающей (его) по адресу:

Тел: _____
E – mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____ (фамилия, имя), _____ (дата рождения), учащегося _____ (число) класса МБОУ «ООШ с.Кариновка» в школьный театр «Радуга» на 2023 – 2024 учебный год.

С режимом школьного театра ознакомлен (а) и согласен (а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством РФ, Уставом школы и Положением по школьному театру.

Дата: « _____ » « _____ » 20 _____ г.

Подпись: _____ / _____ /