

Руководителю школьного театра
Е.В. Кузнецовой
от _____

Проживающей (его) по адресу:

Тел.: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____ ,
дата рождения _____, ученика (ца) _____ класса МКОУ
СОШ № 12, в кружок школьного театра «Золотой ключик» 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.

Дата _____

Подпись

(Фамилия, инициалы)