

Руководителю школьного театра
«Фантазеры» Плотникова Ю.Н.

От _____

Проживающей(его) по адресу:

Тел.: _____

Е-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

Дата рождения _____, ученика(ца) _____ класса
МБОУ «Большеколпанская СОШ», в театральную студию «Фантазеры» на 2024-
2025 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)