

Руководителю школьного театра
«КОЛОБОК»

Евдокимовой В.Н.

От _____

Проживающей (его) по адресу:

Тел.: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

дата рождения _____, ученика(ца) _____ класса,
КГБОУ Арсеньевская КШ, в кружок школьного театра «КОЛОБОК» на
202__-202__ учебный год.

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

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего
ребенка в соответствии с действующим законодательством РФ.

Дата _____

(подпись)

/ _____
(фамилия, инициалы)