

Руководителю школьного театра

\_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

Проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_, ученика(ца) \_\_\_\_\_ класса МБОУ  
«Ёрмицкая основная общеобразовательная школа», в школьный  
театр \_\_\_\_\_ на 2022-2023 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)