

Руководителю школьного театра
«Перемена» _____

От _____

Проживающей (его) по адресу:

Тел.: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____,
дата рождения _____, ученика(цу) _____ класса МБОУ г.
Иркутска СОШ № 71 им. Н.А. Вилкова, в кружок школьного театра «Перемена»
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)