Руководителю школьного театра «25 Сцена» МАОУ МО Динской район ООШ №25

Сметаниной Ж. М.

проживающей (его) по адресу:

Тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка

 ,

дата рождения , ученика(ца) класса «А» МАОУ МО Динской район ООШ №25 имени Братчиковой М. П. на занятия по внеурочной деятельности в театральный кружок на 2023-2024 учебный год.

С режимом работы 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)