

Руководителю школьного театра
«ЗОЛОТОЙ КЛЮЧИК»
Тимиевой П.И.

От _____

Проживающей (его) по

адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего
ребенка _____

дата рождения _____, ученика(ца)
_____ класса,

МБОУ «Гимназия №9 «Возрождение» с.Сержень-Юрт», в кружок школьного
театра «ЗОЛОТОЙ КЛЮЧИК» на 2023-2024 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)