

Руководителю школьного театра
(театральная студия «Талант»)
Хасаевой Х.М.

От _____

Проживающей (его) по адресу:

Тел.: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____,
дата рождения _____, ученика(ца) _____ класса МБОУ «СОШ
с. Итум – Кали им. Исаева Х.А.», в кружок школьного театра (далее –
театральная студия «Талант» 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)