

Руководителю  
школьного театра «Амплуа»  
Н. Б. Власовой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.),  
Проживающей (го) по адресу:

Тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И. ребёнка)

дата рождения \_\_\_\_\_, ученика(цу) \_\_\_\_\_ класса МБОУ ООШ № 8  
в кружок школьного театра «Амплуа» на 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебный год.

С режимом работы школьного театра ознакомлен(на).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего  
ребенка в соответствии с действующим законодательством РФ.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)