

Руководителю школьного театра
МБОУ Школы №27 г.о. Самара
Зинченко А.В.

от _____

проживающей (его) по адресу:

тел.: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

_____,
дата рождения _____, ученика(ца) _____ класса МБОУ Школы
№27 г.о. Самара в школьный театр на 2023-2024 учебный год.

С нормативными документами 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)