

Директору МБОУ «Эшилхатойская СОШ»

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою(его) дочь(сына) обучающегося \_\_\_ класса в школьный театр «\_\_\_\_\_», МБОУ «Эшилхатойская СОШ» с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сообщаю следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » г.

Число полных лет: \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дополнительно сообщаю следующие сведения:

\_\_\_\_\_

С положением о школьном театре ознакомлен(а):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Директору МБОУ «Эшилхатойская СОШ»

\_\_\_\_\_

обучающегося \_\_\_ класса

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в школьный театр «Кудесник» МБОУ «Эшилхатойская СОШ»

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Сообщаю следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ «\_\_\_» г.

Число полных лет: \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дополнительно сообщаю следующие сведения:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С положением о школьном театре ознакомлен(а):

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)