

Директору МБОУ «Новобобовичская СОШ»
Ляшко А.В.

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою(его) дочь(сына) обучающегося ____ класса в школьный театр

«_____», МБОУ «Новобобовичская 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)