

Директору МБОУ «СОШ № 3 г. Новозыбкова»

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою(его) дочь(сына) обучающегося ____ класса в школьный театр МБОУ «СОШ № 3 г. Новозыбкова» 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 «СОШ № 3 г. Новозыбкова»

обучающегося(йся) ____ класса

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в школьный театр МБОУ «СОШ № 3 г. Новозыбкова» 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)