

Руководителю школьного театра  
«Радуга»  
Газуевой И.И.  
От \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_, ученик (ца) \_\_\_\_\_ класса МБОУ «СОШ №1»  
г.Аргуна имени Х.Х.Хататаева, в кружок школьного театра «Радуга» на 2024-25 учебный  
год. С режимом школьного театра ознакомлен(а) и согласен (а).

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

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись (фамилия, инициалы)