

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)