

Директору МБОУ «Суземская СОШ №2
имени В.И. Денисова»
Е.Н. Жадовец

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою(его) дочь(сына) обучающегося ___ класса в школьный театр «Браво», МБОУ «Суземская СОШ №2 имени В.И. Денисова» 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)

Приложение № 2 к Положению о школьном театре

Директору МБОУ «Суземская СОШ №2
имени В.И. Денисова»
Е.Н. Жадовец
обучающегося ___ класса

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в школьный театр «Браво», МБОУ «Суземская СОШ №2 имени В.И. Денисова» 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)