

Директору МБОУ «Почтовская СОШ
Бахчисарайского района
Республики Крым
Гончар Лилии Анатольевне.

(ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, обучающуюся _____ класса, (ФИО ребенка) _____, _____ года рождения, на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности «Волшебный мир театра» на 2022-2023 учебный год.

С Уставом МБОУ «Почтовская СОШ» Бахчисарайского района Республики Крым, с Положением о школьном театре, правами и обязанностями обучающихся, режимом работы школьного театра ознакомлен(а) и согласен(на).

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

«___» _____ 20___ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)