

Руководителю школьного
театра "Движение Жизни"
Поповой И.Ю.

От _____

Проживающей (его) по адресу:

Тел.: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____,
дата рождения _____, ученика(ца) _____ класса МОУ СШ № 30, в кружок школьного
театра «Театр Жизни» на 2025-2026 учебный год. С режимом школьного театра ознакомлен (а) и согласен
(а). Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка в соответствии с
действующим законодательством РФ.

Дата _____ / _____ / _____

Подпись

(Фамилия, инициалы)