Приложение № 2 к Положению о школьном театре

Директору МБОУ Сагутьевская СОШ

_____

обучающегося ___класса

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в школьный театр «_____», МБОУ Сагутьевская СОШ 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)