

Приложение № 2 к Положению о школьном театре

Исполняющему обязанности директора
МКОУ «Талицкая ООШ № 8»
М.П. Сидоровой
от ученика _____ класса

(Ф.И.О.)

(адрес проживания, номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в школьный театр «Театралы и театралки» МКОУ «Талицкая ООШ № 8» с «__» _____ 20__ г.

Сообщаю следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения «__» _____ 20__ г.

Число полных лет: _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Дополнительно сообщаю следующие сведения:

С положением о школьном театре ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

(подпись) (расшифровка подписи)