

Директору ГБОУ «Донецкая СШИ № 20»

М.А.Николенко

обучающегося _____ класса _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в школьный театр «Страницы Сказок », ГБОУ
«Донецкая СШИ № 20» 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)