

Директору ГБОУ «Донецкая СШИ № 20»

М.А.Николенко

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою(его) дочь(сына) обучающегося ___ класса в школьный театр «Страницы сказок», ГБОУ «Донецкая СШИ № 20»

с « ___ » _____ 20__ г.

Сообщаю следующие сведения: Фамилия, имя, отчество ребенка

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)