

Приложение № 2 к Положению о школьном театре

Директору МБОУ «СОШ № 9» г.Новозыбкова
Пешехонову Д.В.

_____ класса
Ф.И. обучающегося _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в школьный театр «Театральная мозаика», МБОУ «СОШ № 9» г.Новозыбкова 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)