

Директору МБОУ Роговской ООШ

обучающегося ____ класса

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в школьный театр «____», МБОУ Роговской ООШ ____ с «____»
____ 20__ г.

Сообщаю следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения «__» _____ «__» _____ г.

Число полных лет: _____

Домашний адрес _____

Телефон _____

Дополнительно сообщая следующие сведения:

С положением о школьном театре ознакомлен(а).

«____» _____ 20__ г.

(подпись) (расшифровка подписи)