

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ УЧАЩЕГОСЯ**

Директору МАОО лицей «Олчей»

\_\_\_\_\_

от учащегося (йся) \_\_\_\_\_ кл МАОО лицей «Олчей»,  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

тел: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в школьный театр «Оскус –оол » с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., с положением школьного театра ознакомлена, обязуюсь посещать занятия и принимать участия в мероприятиях в рамках деятельности школьного театра (концертах, фестивалях, конкурсах) на территории г Ак-Довурак и с Кызыл-Мажалык Барун-Хемчикского кожууна.

Сообщаю следующие сведения:

ФИО матери и место работы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО отца место работы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата моего рождения « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ « \_\_\_ » г.

Число полных лет: \_\_\_\_\_

Дополнительно сообщаю следующие сведения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)