

**Директору
Муниципального образовательного учреждения
Театральная Школа «МЕЛ о*К»
Махониной Елене Анатольевне
От _____
(ф.и.о. родителей)**

Проживающего по адресу:

Паспорт _____ № _____

Выдан _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____
(Ф.И.О. родителя полностью, дата рождения)

разрешаю моему ребенку _____
(Ф.И.О.ребенка полностью, дата рождения)

работать в качестве актера в спектаклях театральной школы и репертуарных спектаклях театра, а также концертах и «Семейной лотереи» с 01 ____ .200 ____ г. по 31.05.200 ____ г.

(дата заполнения)

(подпись)

**Директору
Муниципального образовательного учреждения
Театральная Школа «МЕЛ о*К»
Махониной Елене Анатольевне**

От _____
(ф.и.о. родителей)

Проживающего по адресу:

Паспорт _____ № _____
Выдан _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего
ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка дата рождения)

в Муниципальное образовательное учреждение Театральную

Школу «МЕЛ О*К» с _____

Дополнительная информация о ребенке:

Школа № _____ класс _____
(ДЕТ.САД) (группа)

(дата заполнения)

(подпись)