

Директору ММАУ
«ЦАСМ «Зеркало»
С.В. Костюкову

от _____
(Ф.И.О.)

(паспортные данные)

(паспортные данные)

(адрес родителя, опекуна иного законного представителя)

Заявление

Я даю свое согласие на трудоустройство мое _____ несовершеннолетне _____
сына/дочери _____
(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего)

в Муниципальное молодежное автономное учреждение «Центр авторского самоопределения молодежи «Зеркало» для работы в Трудовом отряде Главы города Красноярска.

О необходимости применения мер профилактики заболевания вирусом клещевого энцефалита в отношении моего ребенка предупрежден(а).

дата

личная подпись

Директору ММАУ
«ЦАСМ «Зеркало»
С.В. Костюкову

от _____
(Ф.И.О.)

(паспортные данные)

(паспортные данные)

(адрес родителя, опекуна иного законного представителя)

Заявление

Я даю свое согласие на трудоустройство мое _____ несовершеннолетне _____
сына/дочери _____
(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего)

в Муниципальное молодежное автономное учреждение «Центр авторского самоопределения молодежи «Зеркало» для работы в Трудовом отряде Главы города Красноярска.

О необходимости применения мер профилактики заболевания вирусом клещевого энцефалита в отношении моего ребенка предупрежден(а).

дата

личная подпись