Директору МКУ «Иркутский городской центрПатриот»Барсукову Александру Григорьевичу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу:

г. Иркутск, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом \_\_\_, корп. \_\_ кв. \_\_\_

контактные номера телефонов: домашний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество)

прошу принять моего ребенка (опекаемого)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место учебы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В Иркутский городской центр «Патриот» с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подтверждаю, что ребенок (опекаемый) полностью здоров (а).

Гарантирую своевременно сообщать любую информацию обо всех изменениях в состоянии здоровья моего ребенка (опекаемого) и ставить в известность об этом руководство учреждения.

Я разрешаю моему ребенку (опекаемому) посещать занятия в Иркутском городском центре «Патриот».

Не возражаю против проверки указанных мною данных.

/ .  
Дата подпись расшифровка подписи