

Директору Муниципального бюджетного
учреждения центр дополнительного образования
“Интеллект” г. Феодосии Республики Крым
Конюховой Елене Михайловне

от _____

(Фамилия Имя Отчество полностью)

(проживающего по адресу)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить моему сыну (моей дочери)

(Фамилия Имя Отчество полностью)

ученику (це) _____ класса, МБОУ школы № _____ самостоятельно
приходить на занятия и уходить домой по окончании занятий кружка.

Ответственность за жизнь и здоровье моего сына (моей дочери) беру на себя.

« _____ » _____ 20__ года

(подпись)