

Директору ММАУ
«Центр путешественников»
Г.О. Савину

от _____
(Ф.И.О.)

(паспортные данные)

(паспортные данные)

(адрес родителя, опекуна иного законного представителя)

Заявление

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

в Муниципальное молодежное автономное учреждение города Красноярск
«Центр путешественников», 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
«Центр путешественников»
Г.О. Савину

от _____
(Ф.И.О.)

(паспортные данные)

(паспортные данные)

(адрес родителя, опекуна иного законного представителя)

Заявление

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

в Муниципальное молодежное автономное учреждение города Красноярск
«Центр путешественников», 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