

Директору муниципального общеобразовательного
учреждения «Киришская средняя общеобразовательная
школа № 8» (МОУ «КСОШ № 8»)
Шлыковой Анжеле Юрьевне

ОТ _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

_____ Адрес регистрации родителя (законного представителя)

_____ Адрес фактического проживания родителя (законного представителя)

_____ Документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт)

_____ Контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ – согласие на поездку ребёнка,
не обучающегося в МОУ «КСОШ №8»

Прошу включить в состав группы, отъезжающей _____ г. в поездку
(дата поездки)

В _____, с целью _____
(посёлок / город / область)

_____ (цель / место посещения)

моего ребёнка _____,
(фамилия, имя, отчество – полностью)

_____ года рождения, свидетельство о рождении _____
(число/месяц/год) (серия, номер,

_____ дата и место выдачи свидетельства о рождении)

обучающегося _____ класса _____.
(класс/литер) (образовательное учреждение)

Доверяю нести ответственность за жизнь и здоровье моего ребёнка на время
поездки работнику МОУ «КСОШ №8» _____.
(Фамилия И.О. сопровождающего)

_____ (дата написания заявления)

_____/_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)