

Директору
ГБУ «ДСО «Навашинский»
Е.Е.Федоровой

от _____

Паспорт _____

проживающего по адресу:

телефон _____

указать номера телефонов

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вашего разрешения отпустить _____

на прогулку с временным пребыванием по адресу

« » _____ 20 года. Гарантирую обеспечить надлежащий уход,
прием лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача по
полученной на руки инструкцией и возвращение в ГБУ «ДСО «Навашинский»
в _____ час. _____ мин. « » _____ 20 года.

На время прогулки беру полную ответственность за жизнь и здоровье
дееспособного (недееспособного) _____ .

« » _____ 20 года

Подпись _____

подпись (расшифровка)