

Директору
ГБУ СРЦН «Вера» Н.А.Ауловой от

Ф.И.О.

Проживает по адресу _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____
кем _____

когда

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас отпустить на выходные дни _____

воспитанника(цу) центра _____

года рождения.

Телефон для связи _____

Ребенок будет находиться по адресу: _____

Обязуюсь вернуть ребенка _____

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя: _____

Число _____

Подпись _____