

Директору ГБОУ СОШ № 414

Т.А.Газыевой

от

проживающей по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

не разрешаю отпускать моего ребенка _____ после

_____ дополнительных занятий по _____

одного (ну) домой без сопровождения.

Так же даю разрешение забирать моего ребенка в период с 01.10.2023 по 31.05.2024 следующим лицам:

За жизнь и здоровье ребенка несу полную ответственность.

"__" 20__ года

_____/_____/

(подпись) (расшифровка подписи)