

Директору ГБОУ СОШ № 414

**Т.А.Газыевой**

от

\_\_\_\_\_

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
не разрешаю отпускать моего ребенка \_\_\_\_\_ после  
\_\_\_\_\_ 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)