

Директору МАУ ДО СШ «Дельфин» Белогубовой И.В.

(Фамилия, имя, отчество родителя/опекуна ребенка)

Проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отпустить моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество (полностью),

дата рождения, обучающегося)

учащегося(юся) _____ после (занятий, соревнований, экзамена и
т.д.) _____ (спортивное отделение)

Даю согласие на самостоятельное возвращение домой. Ответственность за жизнь и здоровье моего сына (моей дочери) беру на себя.

Заявление действует в течение одного учебного года.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество)