

Рег. № _____
Дата _____
Возраст _____
заполняется специалистом МАУ МЦ «Дивный»

Директору МАУ МЦ «Дивный» Метелкину П.А.
от _____
(фамилия, имя, отчество (полностью))
учащегося _____ класса, школы № _____
проживающего по адресу: _____
ул. _____, Д. _____, кв. _____
Телефон 8- _____ - _____ - _____
Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан (кем, когда) _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заявление

1. Прошу принять мои документы для участия в трудовых отрядах старшеклассников на территории города Дивногорска в свободное от учебы время в летний период времени 2025 г.: июнь, июль* (подчеркнуть один вариант). Полный пакет документов прилагаю.

*Организатор оставляет за собой право на распределение по сезонам.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

2. О необходимости применения мер профилактики заболевания вирусом клещевого энцефалита предупрежден (на).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

3. В соответствии со статьей 63 Трудового кодекса РФ дано согласие одного из родителей (попечителя) на трудоустройство подростка в возрасте 14-15 лет
Я,

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (попечителя) (полностью))

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

Дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.

даю согласие на трудоустройство моего ребенка для выполнения легкого труда, не причиняющего вреда здоровью ребенка и не нарушающего процесса обучения в свободное от учебы время.

К заявлению прилагаю копию паспорта.

4.

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (попечителя) (полностью))

и номер телефона _____ для связи в случае возникновения экстренных ситуаций.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)