

Руководителю Центра по работе с
одаренными детьми Республики Марий Эл
Калининой Г.А.

Ф.И.О. родителя (законного представителя обучающегося)

Дом.адрес:_____

Тел.:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, разрешаю моему
сыну (моей дочери)_____

самостоятельно уехать домой по завершении учебно-тренировочных курсов
18 июня 2016 года.

Ответственность за его (ее) жизнь и здоровье беру на себя.

Дата _____

Подпись _____/_____/