Директору ГБУ «Центр социальной помощи семье и детям города Арзамаса»
Вагановой Г.В.

от _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего)

_____

_____

_____
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

_____
(адрес проживания)

контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ ,
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

даю разрешение на самостоятельный уход моего ребенка _____

_____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

из группы дневного пребывания ГБУ «ЦСПСД г. Арзамаса» по окончании времени пребывания **в _____ ч.**

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка в указанный период беру на себя.
С правилами безопасного поведения и безопасным маршрутом от дома до ГБУ «ЦСПСД г. Арзамаса» и обратно ребенок ознакомлен.
В случае необходимости досрочного ухода моего ребенка из группы дневного пребывания ГБУ «ЦСПСД г. Арзамаса» обязуюсь предоставлять письменное заявление на каждый конкретный случай ухода.

«____» _____ 20____ г. _____ / _____/
(подпись) (Ф.И.О.)

Директору ГБУ «Центр социальной помощи семье и детям города Арзамаса»
Вагановой Г.В.

от _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего)

_____

_____

_____
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

_____
(адрес проживания)

контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____ ,
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

обязуюсь лично забирать моего ребенка _____

_____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

из группы дневного пребывания ГБУ «ЦСПСД г. Арзамаса» по окончании времени пребывания **в** _____ **ч.**

В случае невозможности моего личного прибытия доверяю забирать моего ребенка следующим лицам:

_____

_____
(Ф.И.О, адрес проживания, наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность доверенного лица, контактный телефон и степень родства)

_____

_____
(Ф.И.О, адрес проживания, наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность доверенного лица, контактный телефон и степень родства)

_____

_____
(Ф.И.О, адрес проживания, наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность доверенного лица, контактный телефон и степень родства)

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка в указанный период беру на себя.

«____» _____ 20____ г. _____ / _____/
(подпись) (Ф.И.О.)