

Директору МБУ ДО «ДТ»

Кивва Н.Ю.

От \_\_\_\_\_  
Зарегистрированного по адресу:

Тел. \_\_\_\_\_

Заявление.

Я доверяю своему ребенку \_\_\_\_\_ посещать учреждение по адресу г. Реутов, ул. Строителей, д.11; ул. Ленина, д.20А самостоятельно. Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_