

Начальнику ГОЛ «Мозаика»
Филипповой Жанне Анатольевне

От _____

ФИО (законного представителя)
адрес, телефон

Заявление

Я, _____

ФИО (законного представителя)

даю согласие на то, что моего ребенка

(ФИО ребенка , номер отряда)

могут забирать после окончания рабочего дня :

С режимом работы ГОЛ ознакомлен(а) и уведомлен(а)

Обязуюсь соблюдать режим работы ГОЛ «Мозаика»

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя

Сотрудники лагеря и школы не несут ответственность за ребёнка до 8.30 и после 18.00

« ____ » _____ 2022 г.

ФИО _____ Подпись _____