

Директору
Ленинградского областного центра развития
творчества одаренных детей и юношества
«Интеллект»

Д. И. Рочеву

От _____
(Ф.И.О заявителя)

Паспортные данные _____

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу Вас отпустить
САМОСТОЯТЕЛЬНО _____

(степень родства) (ФИО ребенка)
с образовательной сессии по _____ с _____ часов,
(предмет) (дата) (время)

в связи _____
(указать причину)

Ответственность за жизнь и здоровье _____ беру на себя.

(дата)

(подпись) (расшифровка подписи)