**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ**

Главе администрации Черновского административного района городского округа «Город Чита»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ФИО)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата, место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: *серия*\_\_\_\_\_\_*№*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*выдан*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, ФИО не возражаю против трудоустройства моего несовершеннолетнего ребенка ***(ФИО, дата рождения)*** в свободное от учебы время для выполнения работ, не причиняющих вред его (ее) здоровью.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_**\_/** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Ф.И.О)