

Начальнику \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Заявление (согласие)

Я, \_\_\_\_\_

Ф.И.О. нетрудоспособного гражданина

согласен, чтобы за мной осуществлял(а) уход \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. несовершеннолетнего (ей), дата рождения

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в свободное от учебы, занятий время и по выходным дням.

\_\_\_\_\_

Дата, подпись