

Директору ММАУ  
«ЦАСМ «Зеркало»  
С.В. Костюкову

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

\_\_\_\_\_  
(адрес родителя, опекуна иного законного представителя)

### Заявление

Я даю свое согласие на трудоустройство мое \_\_\_\_\_ несовершеннолетне \_\_\_\_\_  
(го/й) (го/й)  
сына/дочери \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего)

в Муниципальное молодежное автономное учреждение «Центр авторского  
самоопределения молодежи «Зеркало» для работы в Трудовом отряде Главы  
города Красноярска.

О необходимости применения мер профилактики заболевания вирусом  
клещевого энцефалита в отношении моего ребенка предупрежден(а).

дата

личная подпись

Директору ММАУ  
«ЦАСМ «Зеркало»  
С.В. Костюкову

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

\_\_\_\_\_  
(адрес родителя, опекуна иного законного представителя)

### Заявление

Я даю свое согласие на трудоустройство мое \_\_\_\_\_ несовершеннолетне \_\_\_\_\_  
(го/й) (го/й)  
сына/дочери \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего)

в Муниципальное молодежное автономное учреждение «Центр авторского  
самоопределения молодежи «Зеркало» для работы в Трудовом отряде Главы  
города Красноярска.

О необходимости применения мер профилактики заболевания вирусом  
клещевого энцефалита в отношении моего ребенка предупрежден(а).

дата

личная подпись