|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору МБУДО Мильковская ДЮСШ |
|  |  | Трофимову С.А. |
|  |  | от |  |
|  |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на участие моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с 03 по 10 августа в туристско-спортивном походе, проводимом МБУДО Мильковская ДЮСШ.

 Подробности мероприятия прошу сообщать мне по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не позднее, чем за 7 дней до выхода, с указанием фамилий и контактных данных педагогов, которым будет доверена жизнь и здоровье моего ребёнка.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| дата |  | подпись |  | расшифровка подписи |