

В МП МО МВД РФ «Шарьинский»

от _____

(ФИО одного из родителей)

паспорт: серия _____ № _____

кем выдан _____

когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

мать, отец, опекун

(нужное подчеркнуть)

даю согласие на регистрацию моего несовершеннолетнего ребенка,

по адресу: Костромская область, г. Шарья, ул. им. хирурга Крылова В.М., д.7
(общежитие педагогического колледжа) на время учебы.

Дата _____

подпись _____

М.П.

Заверяю _____

(подпись заверителя)