

Директору МАОУ ДО БР ЦДО
Масловой Л.В.
от законного представителя

_____ (Ф.И.О.)
проживающая(ий) по адресу:
г. Билибино ул. _____
тел. _____

Согласие родителей на зачисление в ТОП

Я, (ФИО) _____,

являюсь родителем (или законным представителем) несовершеннолетнего (ФИО
ребенка) _____,

даю свое согласие на зачисление в трудовой отряд подростков (ТОП) в МАОУ ДО
БР ЦДО (ТОП) с _____ по _____

Дата _____ 2026г.

Подпись _____