

Директору  
МБУ СО «Кризисный центр»  
О. Т. Бабановой

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО

(\_\_\_\_\_), действуя в интересах  
укажите, пожалуйста, контактный номер и/или электронную почту

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
ФИО несовершеннолетнего ребёнка

даю своё согласие на его (её) участие в бесплатном социально-психологическом  
тренинге, который состоится \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_ до \_\_\_\_ часов в помещении

дата  
МБУ СО «Кризисный центр» по адресу: г. Челябинск, ул. Ярослава Гашека, д. 2.

Подпись

законного представителя \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору  
МБУ СО «Кризисный центр»  
О. Т. Бабановой

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО

(\_\_\_\_\_), действуя в интересах  
укажите, пожалуйста, контактный номер и/или электронную почту

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
ФИО несовершеннолетнего ребёнка

даю своё согласие на его (её) участие в бесплатном социально-психологическом  
тренинге, который состоится \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_ до \_\_\_\_ часов в помещении

дата  
МБУ СО «Кризисный центр» по адресу: г. Челябинск, ул. Ярослава Гашека, д. 2.

Подпись

законного представителя \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.