

ИП Файзуллаева Б.С.  
Ул. Красных Зорь, 33А

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о самостоятельном уходе ребёнка после занятий**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя), паспортные данные)

родитель (законный представитель) ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

посещающего занятия по дополнительным общеобразовательным программам в  
ИП Файзуллаева Б.С.,

**разрешаю моему ребёнку самостоятельно покидать территорию  
организации после окончания занятий. Ответственность за жизнь и  
здоровье ребёнка с момента его выхода из организации беру на себя.**

Ребёнок уходит самостоятельно, иногда в сопровождении брата/сестры (указать  
при наличии):

Ф.И.О. \_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ лет.

Срок действия заявления:

на постоянной основе

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г. Подпись родителя \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_