

Директору МБУДО ОДШИ

им. Д.Б.Кабалевского

Логвиновой Р.Е.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел.:8( ) \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО)

беру ответственность за здоровье и безопасность моего сына (дочери)

\_\_\_\_\_ по пути следования до

(ФИ)

школы и обратно, а также по пути следования на концертно - творческие мероприятия и обратно.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_