

Заявление принято:

_____ (дата)
и зарегистрировано

под № _____
Специалист:

В Местную администрацию муниципального образования
города Сестрорецка

_____ (фамилия, имя, отчество*главы)

от

_____,
(фамилия, имя, отчество*несовершеннолетнего)

_____ года рождения,
проживающего(ей) по адресу:

Документ, удостоверяющий
личность: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты _____

Заявление о получении согласия на трудоустройство

Прошу дать мне _____
(Фамилия, имя, отчество*несовершеннолетнего)

_____, _____ года рождения,

получившим общее образование или получающим общее образование (зачеркнуть ненужную фразу) в

_____ (указать образовательную организацию)

согласие на заключение трудового договора с

_____ (наименование организации)

для выполнения легкого труда

или для выполнения в свободное от получения образования время легкого труда (зачеркнуть ненужную фразу) в должности _____

(наименование должности)

в период с _____ по _____.

«___» _____ 20__ г. _____ (_____)

подпись несовершеннолетнего

расшифровка подписи

*отчество указывается при его наличии