

Заявление принято:

_____ (дата)
и зарегистрировано

под № _____
Специалист:

В Местную администрацию муниципального образования
города Сестрорецка

_____ (Фамилия, имя, отчество*главы)

от

_____ (Фамилия, имя, отчество*заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

_____ Документ, удостоверяющий
личность: _____

_____ Телефон: _____
Адрес электронной почты _____

Заявление о согласии на трудоустройство несовершеннолетнего

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество* родителя, законного представителя несовершеннолетнего)
даю согласие на трудоустройство моего(ей) несовершеннолетнего(ей) сына
(дочери, подопечного)

_____ (Фамилия, имя, отчество*несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет)

_____ года рождения, в _____

_____ (наименование организации)

в должности _____

_____ (наименование должности)

с _____ по _____, для выполнения легкого труда
или для выполнения в свободное от получения образования время легкого труда (зачеркнуть не
нужную фразу)

«___» _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись заявителя _____ расшифровка подписи

*отчество указывается при его наличии