

В Управление социальной политики

по городу Заречному

От \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о выдаче согласия на заключение трудового договора

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

обучающийся(обучающегося) \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

класса \_\_\_\_\_

прошу выдать разрешение на заключение трудового договора для выполнения в свободное от получения образования время легкого труда, не причиняющего вреда моему здоровью и без ущерба для освоения образовательной программы в порядке, установленном трудовым законодательством,  
на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

с режимом работы \_\_\_\_\_.

(указать количество рабочих дней в неделю и часов)

Перечень представленных документов:

N п/п	Наименование документа	Количество листов

Всего документов \_\_\_\_\_ экз., всего листов \_\_\_\_\_.

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Уведомление о принятом решении прошу вручить лично, либо направить на почтовый, электронный  
адрес (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи, Ф.И.О.)

действующий (ая) с согласия родителя, усыновителя, попечителя, приемного  
родителя (нужное подчеркнуть)

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи, Ф.И.О.)  
Принял: / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи, Ф.И.О.)

В Управление социальной политики  
по г. Заречному

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу:

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Согласие законного представителя

Я, \_\_\_\_\_,  
мать, отец (попечитель) несовершеннолетнего(-ей) (нужное подчеркнуть)

(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения,  
зарегистрированного(-ой) по адресу: \_\_\_\_\_

согласен(-на) на заключение моим несовершеннолетним ребенком(подопечным)

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

учащимся(йся) \_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
с режимом работы \_\_\_\_\_

(указать количество рабочих дней в неделю и часов)

трудового договора для выполнения в свободное от получения образования время легкого труда, не причиняющего вреда его (ее) здоровью и без ущерба для освоения образовательной программы в порядке, установленном трудовым законодательством.

Выполнение работ не причинит вреда его(ее) здоровью и не нарушит процесс его (ее) обучения.

/ \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ /  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи, Ф.И.О.)