

В Управление опеки и попечительства
Администрации города Костромы

от _____
(Ф.И.О. полностью, отчество при наличии)

Документ, удостоверяющий личность: _____

Зарегистрированного(ой) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВЫДАЧЕ РАЗРЕШЕНИЯ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

Я, _____,
(Ф.И.О. (отчество при наличии), законного представителя)
являющийся законным представителем несовершеннолетнего _____

_____ (Ф.И.О. (отчество при наличии), дата рождения)
- даю согласие на заключение трудового договора моим несовершеннолетним
сыном (дочерью, подопечным) с: _____

_____ (наименование организации, предприятия, учреждения и т.п.)
- прошу дать разрешение на заключение трудового договора от имени моего
несовершеннолетнего сына (дочери, подопечного) с: _____

_____ (наименование организации, предприятия, учреждения и т.п.)
в качестве: _____
(указать должность или трудовую функцию)
на период с _____ по _____. Продолжительность ежедневной работы
будет составлять _____ часа(ов).

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006
N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование
моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного),
содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах.

_____ (дата) _____ (фамилия, инициалы заявителя) _____ (подпись заявителя)

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г.

Ф.И.О. и подпись специалиста _____

Тел.: _____