**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение**

**средняя общеобразовательная школа № 2 Невьянского городского округа**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

624192, г.Невьянск, ул.Самойлова, 4; тел.(34356) 2-22-01, 2-26-12

факс: 8(34356)22201; Е-mail: shkola2.ru@mail.ru;

ИНН 6621008148; КПП 662101001

Директору

МАОУ СОШ № 2

Невьянского ГО

Моревой М.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

согласие.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

согласна (согласен) на поездку моего (моей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в г. Москва

 полная дата рождения

в период с 29 апреля по 05 мая 2015 года включительно.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 расшифровка подписи

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение**

**средняя общеобразовательная школа № 2 Невьянского городского округа**

624192, г.Невьянск, ул.Самойлова, 4; тел.(34356) 2-22-01, 2-26-12

факс: 8(34356)22201; Е-mail: shkola2.ru@mail.ru;

ИНН 6621008148; КПП 662101001

Директору

МАОУ СОШ № 2

Невьянского ГО

Моревой М.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

согласие.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

настоящим подтверждаю свое согласие на выезд моего (моей) сына (дочери), воспитанника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество ребенка, полную дату рождения: число, месяц, год)

на участие в эколого-краеведческой экспедиции «В стране Берендея» в районе с.Конево

в период с 19 июня по 22 июня 2015 года.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 расшифровка подписи

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение**

**средняя общеобразовательная школа № 2 Невьянского городского округа**

624192, г.Невьянск, ул.Самойлова, 4; тел.(34356) 2-22-01, 2-26-12

факс: 8(34356)22201; Е-mail: shkola2.ru@mail.ru;

ИНН 6621008148; КПП 662101001

Директору

МАОУ СОШ № 2

Невьянского ГО

Моревой М.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

согласие.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

настоящим подтверждаю свое согласие на выезд моего (моей) сына (дочери), воспитанника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество ребенка, полную дату рождения: число, месяц, год)

на участие в эколого-краеведческой экспедиции «В стране Берендея» в районе с.Конево

в период с 19 июня по 22 июня 2015 года.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 расшифровка подписи

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_