Начальнику Управління

 «Служба у справах дітей»

 Сумської міської ради

 Подопригорі В.В.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПІБ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адреса реєстрації

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

 Адреса фактичного місця проживання

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

 Контактний номер телефона

**ЗАЯВА**

 Прошу надати мені повну цивільну дієздатність у зв’язку із (досягнення шістнадцяти років і праця за трудовим договором/ неповнолітня особа, яка записана матір'ю або батьком дитини).

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

дата підпис

Згода батьків у письмовій формі