Уполномоченному по правам ребенка

в Саратовской области

Загородней Т.Н.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня в члены Детского общественного Совета при Уполномоченном по правам ребенка в Саратовской области.

Необходимые документы и фотографии прилагаю (2 шт.).

Дата

Подпись

Я \_\_\_ (ФИО), являюсь законным представителем \_\_\_ (ФИО ребенка), не возражаю, чтобы \_\_\_ (ФИО ребенка) стал членом Детского Совета при Уполномоченном по правам ребенка в Саратовской области.

Подпись родителя/законного представителя