

Директору МБУДО СЮН

Шашковой А.Б.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

зарегистрированного(ой) по адресу:

проживающего (ей) по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

**Согласие родителя  
на заключение несовершеннолетним срочного трудового договора**

Я, \_\_\_\_\_,  
мать, отец несовершеннолетнего(ей) \_\_\_\_\_,  
(нужное подчеркнуть) (Ф.И.О ребенка)

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

согласен(на) на заключение моим несовершеннолетним ребенком

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. несовершеннолетнего)

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

на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

с режимом работы \_\_\_\_\_,  
(указать количество рабочих дней в неделю и часов)

срочного 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 ненарушит процесс его (ее) обучения.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /  
(дата)

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