**Приложение №5**

Директору регионального учебно-методического центра военно-патриотического воспитания молодежи «АВАНГАРД»

от

Тел.

**Заявление
родителей о согласии нахождения учащегося**

**в учебном центре «Авангард»**

Я, ,

ФИО, мать/отец/опекун

соглашаюсь с тем, что мой ребенок ,

ФИО, год рождения

обучающ(ий)ся/(ая)ся в

учебное заведение, класс/группа

примет участие в 5-ти дневных учебных сборах круглосуточного пребывания на базе учебного центра «Авангард» в период с **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** по **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**20\_\_года.

Дата Подпись