Додаток 2

до рішення виконавчого

комітету міської ради

від .04.2023 року № \_\_\_\_

Компетентним органам

-

зареєстрована за адресою:

вул. -, -, кв. -, м. -

проживає за адресою:

вул. -, -, кв. -, м. -

тел. -

паспорт серії - № -, виданий

- в - області - року

Заява

Уповноважую -, - року народження, яка зареєстрована за адресою: вул. -, -, кв. -, м. - (паспорт серії - № -, виданий - в - області - року) вчителя української мови ліцею № 11 Івано-Франківської міської ради, та/або -, - року народження, яка зареєстрована за адресою: вул. -, -, кв. -, с. - - району - області (паспорт серії - № -, виданий - України в - області - року) вчителя історії ліцею № 11 Івано-Франківської міської ради, та/або -, - року народження, яка зареєстрована за адресою: вул. -, -, кв. -, м. - (паспорт серії - № -, виданий - в - області - року) вчителя образотворчого мистецтва ліцею № 11 Івано-Франківської міської ради, та/або -, - року народження, яка зареєстрована за адресою: вул. -, -, кв. -, м. - (паспорт серії - № -, виданий - України в - області - року) лікаря ліцею № 11 Івано-Франківської міської ради, та/або -, - року народження, яка зареєстрована за адресою: вул. -, -, кв. -, м. - (паспорт серії - № -, виданий - в -області 01.07.1996 року) лікаря ліцею № 11 Івано-Франківської міської ради, супроводжувати за межі України мого неповнолітнього сина -, - року народження, який проживає за адресою: вул. -, -, кв. -, м. -, для участі в екскурсійній поїздці до міст Відень, Австрія (нім. Wien, Österreich), Амстердам, Нідерланди (нідерл. Amsterdam, Nederland), Дрезден, Німеччина (нім. Dresden, Deutschland) в період з 17.04.2023 року до 28.04.2023 року.

Також дозволяю їм вирішувати усі питання, пов’язані з перебуванням дитини за межами України, вживати всіх необхідних заходів для безпечного перебування мого сина за кордоном та забезпечити своєчасне повернення неповнолітнього в Україну.

03.04.2023 року \_\_\_\_\_\_\_\_ -

Керуючий справами

виконавчого комітету міської ради Ігор ШЕВЧУК

Компетентним органам

-

зареєстрована за адресою:

вул. -, -, кв. -, м. -

проживає за адресою:

вул. -, -, кв. -, м. -

тел. -

паспорт серії - № -, виданий

- в - області - року

Заява

Уповноважую -, - року народження, яка зареєстрована за адресою: вул. -, -, кв. -, м. - (паспорт серії - № -, виданий - в - області - року) вчителя української мови ліцею № 11 Івано-Франківської міської ради, та/або -, - року народження, яка зареєстрована за адресою: вул. -, -, кв. -, с. - - району - області (паспорт серії - № -, виданий - України в - області - року) вчителя історії ліцею № 11 Івано-Франківської міської ради, та/або -, - року народження, яка зареєстрована за адресою: вул. -, -, кв. -, м. - (паспорт серії - № -, виданий - в - області - року) вчителя образотворчого мистецтва ліцею № 11 Івано-Франківської міської ради, та/або -, - року народження, яка зареєстрована за адресою: вул. -, -, кв. -, м. - (паспорт серії - № -, виданий - України в - області - року) лікаря ліцею № 11 Івано-Франківської міської ради, та/або -, - року народження, яка зареєстрована за адресою: вул. -, -, кв. -, м. - (паспорт серії - № -, виданий - в -області 01.07.1996 року) лікаря ліцею № 11 Івано-Франківської міської ради, супроводжувати за межі України мого неповнолітнього сина -, - року народження, який проживає за адресою: вул. -, -, кв. -, м. -, для участі в екскурсійній поїздці до міст Відень, Австрія (нім. Wien, Österreich), Амстердам, Нідерланди (нідерл. Amsterdam, Nederland), Дрезден, Німеччина (нім. Dresden, Deutschland) в період з 17.04.2023 року до 28.04.2023 року.

Також дозволяю їм вирішувати усі питання, пов’язані з перебуванням дитини за межами України, вживати всіх необхідних заходів для безпечного перебування мого сина за кордоном та забезпечити своєчасне повернення неповнолітнього в Україну.

03.04.2023 року \_\_\_\_\_\_\_\_ -

Завірено на підставі

рішення виконавчого комітету

Івано-Франківської міської ради

від .04.2023 року №\_\_\_\_\_\_

Заступник міського голови Олександр ЛЕВИЦЬКИЙ