

НАЧАЛЬНИКУ ОВМ ОМВД РОССИИ  
ПО РАЙОНУ ЯКИМАНКА Г. МОСКВЫ

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя полностью)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_ телефон

СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (законного представителя полностью),

не возражаю против регистрации по месту пребывания моего ребенка

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (ребёнка полностью),

по адресу: 119049, г. Москва, ул. Крымский вал, д.8, корп. 2, интернат.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Согласие составлено в моем присутствии  
Руководитель интерната при МЦХШ при РАХ  
Подпись законного представителя подтверждаю

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)