*(образец заявления для родителей ребенка, не достигшего 14 лет)*

Начальнику штаба местного отделения

ВВПОД «ЮНАРМИЯ» Республики Коми

В.Н. Олохову от

Иванова Иван Ивановича,

проживающего по адресу:

г. Сыктывкар,

ул. Оплеснина, дом 00, кв. 00,

тел +7978 000 00 00

заявление.

 Прошу Вас принять моего сына, Иванова Сергея Ивановича, в участники Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.И. Иванов

 (подпись)

Начальнику штаба местного отделения

ВВПОД «ЮНАРМИЯ» Республики Коми

В.Н. Олохову от

Иванова Иван Ивановича,

проживающего по адресу:

г. Сыктывкар,

ул. Оплеснина, дом 00, кв. 00,

тел +7978 000 00 00

заявление.

Я, Иванов Сергей Иванович, выражаю согласие с Уставом Всероссийского детско-юношеского военно-патриотического общественного движения «ЮНАРМИЯ» и прошу Вас принять меня в участники ВВПОД «ЮНАРМИЯ».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.И. Иванов

 (подпись)