

Ректору Національної академії
Державної прикордонної служби України
імені Богдана Хмельницького
генерал-майору Олександр ЛУЦЬКОМУ

Від _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

(дата народження)

(паспорт: серія, номер, виданий ким, коли)

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(зареєстрований (на) за адресою)

Від _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

(дата народження)

(паспорт: серія, номер, виданий ким, коли)

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(зареєстрований (на) за адресою)

ЗАЯВА

Ми батьки (батько, мати) _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

цією заявою _____ свою згоду на укладання _____ неповнолітнім
(надаємо, надаю) (нашим, нашою, моїм, моєю)

(неповнолітньою) сином (дочкою) _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

(дата народження, паспорт (серія, номер), виданий (ким, коли),

зареєстрований (на) за адресою, реєстраційний номер облікової картки платника податків)

контракту про проходження військової служби в Державній прикордонній службі
України та навчання в Національній академії Державної прикордонної служби України
імені Богдана Хмельницького, відповідно до абзацу 2 пункту 40 «Положення про
проходження громадянами України військової служби в Державній прикордонній
служби України».

(дата)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

(дата)

(підпис)

(прізвище та ініціали)