

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

Від \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Від \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Ми батьки (батько, мати) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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)