От граждан Кыргызской Республики

**Маткалыкова Нооманжана Ахматжановича**, 03.03.1962 года

рождения, зарегистрированного по адресу: Кыргызская Республика,

Джалал-Абадская область , р-н. Ноокен,

с. Кызыл-Жалдыз, ул. З.Шамбетова, дом 32,

и **Сариевой Гулсары Аширбековны**, 27.05.1968 года рождения,

зарегистрированной по адресу: Кыргызская Республика,Джалал-Абадская область , р-н. Ноокен, с. Кызыл-Жалдыз,

ул. З.Шамбетова, дом 32.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Мы, **Маткалыков Нооманжан Ахматжанович** и **Сариева Гулсара Аширбековна**, являясь родителями – гражданина Кыргызской Республики **Маткалыкова Медербека Нооманжановича**, 03.03.2003 года рождения (общегражданский заграничный паспорт PE0242445, выдан SRS 214071 26.09.2021 года), студента 2 курса Кыргызского Государственного Технического Университета имени И.Раззакова, даем свое согласие нашему сыну на самостоятельную поездку (без сопровождения) из г. Бишкек Кыргызской Республики в Федеративную Республику Германию для прохождения летней работы сроком на три месяца **с 15 июня 2022 года по 12 сентября 2022 года**, а также заявлением, что наш сын Маткалыков Медербек Нооманжанович является совершеннолетним и за все свои поступки несет полную ответственность.

Также даем свое согласие возместить все затраты, которые осуществлялись со стороны ОсОО «Райзе Кей Джи» (в случае нарушения законодательства Федеративной Республики Германии). Мы понимаем всю серьезность данного мероприятия и не будем иметь никаких претензий к руководству ОсОО «Рвйзе Кей Джи», если **Маткалыков Медербек Нооманжанович** нарушит правила, условия договора, заключенного между нашим сыном и организацией, или самовольно покинет территорию Федеративной Республики Германии, за все самовольные поступки и за их последствия полную ответственность возлагаем на нашу сын Маткалыкову Медербеку Нооманжановичу .

*Заявители подтверждают в присутствии нотариуса, что в дееспособности не ограничены, под опекой, попечительством, а также под патронажем не состоят, не находятся в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения. По состоянию здоровья могут самостоятельно осуществлять и защищать свои права и обязанности, не страдает заболеваниями, препятствующими осознанию подписываемого документа, что у них отсутствуют обстоятельства, вынуждающие подписать настоящий документ. Заявление прочитано мною самостоятельно. Смысл и значение полностью соответствуют нашим намерениям*

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_