**Уважаемые родители!**

Ваш ребенок стоит на пороге выбора профессии! Для обеспечения сознательного выбора направления профессиональной деятельности, профессиональные образовательные организации и предприятия Куединского муниципального округа предлагают обучающимся школ пройти профессиональные пробы. Ваши дети смогут попробовать себя в разных видах трудовой деятельности. Профессиональная проба позволит ребенку сделать выбор пути дальнейшего образования.

Профессиональные пробы бесплатные и доступны для всех обучающихся 8-11 классов.

Подробную информацию о профессиональных пробах можно получить у администрации нашей школы.

Для прохождения профессиональных проб необходимо ваше согласие по форме:

**Согласие родителей**

**на проведение профессиональных проб**

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, разрешаю моемуфамилия, имя, отчество |
| сыну/моей дочери  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(нужное подчеркнуть)                                                                          (фамилия, имя, отчество)  |
| участвовать в профессиональных пробах. |
|  |

С информацией об организации и проведении профессиональных проб ознакомлен(а).

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.                                                    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( дата)                                                                                                                                         (подпись)