

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____,

(Фамилия, имя, отчество родителей, опекунов)

паспорт _____ выдан _____

прописан _____,

Даю своё согласие на участие моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество, д.р. ребенка)

в Программе «Альтаир» с 2 по 15 июля 2023 г.

С требованиями медицинского отбора и условиями участия детей в Программе «Альтаир» ознакомлен(а) и подтверждаю, что мой ребенок не имеет ограничений для участия.

Я разрешаю моему ребенку участвовать во всех мероприятиях, включенных в программу.

Я разрешаю медицинскому персоналу, в случае необходимости делать рентгеновские снимки, анализы, инъекции и осуществлять лечение ребенка.

При необходимости связаться со мной можно по следующему телефону:

Я, _____ подтверждаю, что о Правилах поведения и участия в мероприятиях Программы «Альтаир», о Правилах поведения на море, на экскурсиях, в общественном транспорте и местах ознакомлен(а). До сведения ребенка доведено.

Настоящим выражаю свое согласие на сопровождение моего ребенка с 30.06 по 17.07 2023г. следующему представителю:

1. _____

2. _____

3. _____

_____ *подпись, ФИО*

« _____ » _____ 2022 г