|  |
| --- |
| **Дозвіл від батьків***(Заповнюється власноруч)* Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Прізвище, Ім‘я, По батькові повністю)**є законним батьком (опікуном) свого сина (дочки)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Прізвище, Ім‘я, По батькові повністю)*даю згоду на участь мого сина (дочки) в патріотичному вишколі-грі «Козак-Квест 2018», що відбудеться «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 року (**дата проведення змагань**) з 9:00 год до 17:00 год на території \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**місце проведення змагань**).Підтверджую відсутність у мого сина (дочки) захворювань, що становлять небезпеку для життя та здоров‘я мого сина (дочки) при участі у змаганнях в ході патріотичного вишколу-гри «Козак-Квест 2018». «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Дата) (Підпис) (Прізвище, ініціали)   |
| **Дозвіл від батьків***(Заповнюється власноруч)* Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Прізвище, Ім‘я, По батькові повністю)**є законним батьком (опікуном) свого сина (дочки)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Прізвище, Ім‘я, По батькові повністю)*даю згоду на участь мого сина (дочки) в патріотичному вишколі-грі «Козак-Квест 2018», що відбудеться «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 року (**дата проведення змагань**) з 9:00 год до 17:00 год на території \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**місце проведення змагань**).Підтверджую відсутність у мого сина (дочки) захворювань, що становлять небезпеку для життя та здоров‘я мого сина (дочки) при участі у змаганнях в ході патріотичного вишколу-гри «Козак-Квест 2018». «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Дата) (Підпис) (Прізвище, ініціали)   |