|  |
| --- |
| **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) |