Приложение № 7

к Общим правилам поведения посетителей при посещении объектов государственного областного автономного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа «Спорт-индустрия» и пользования физкультурно-оздоровительными услугами

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

**УПОЛНОМОЧЕННОМУ ЛИЦУ**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)

являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **(Ф.И.О., дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)**

(далее – ребенок), зарегистрированного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

настоящим даю согласие на то, что интересы моего ребенка в ГОАУ ДО «СШ «Спорт-индустрия» (далее - Учреждение) при оказании услуг в группе «Семейный час» будет представлять член нашей семьи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать степень родства (бабушка/дедушка/брат/сестра и Ф.И.О. уполномоченного представителя полностью)

(далее – уполномоченное лицо), которому я доверяю быть с моим ребенком во время оказания услуг в Учреждении и отвечать за его безопасность.

Подтверждаю, что ознакомился(лась) с Общими правилами поведения посетителей при посещении объектов государственного областного автономного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа «Спорт-индустрия» и пользования физкультурно-оздоровительными услугами.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО родителя/законного представителя)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.