

Приложение № 9

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ / ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
на сопровождение несовершеннолетнего ребёнка в Региональный центр выявления,
поддержки и развития способностей и талантов детей и молодежи Хабаровского края
«Сириус 27»**

Я,

(Ф.И.О. полностью)

проживающий (ая) по адресу:

паспорт серия _____ № _____

выдан _____ (кем и когда)

являясь _____

(родителем, усыновителем, опекуном) (Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)
проживающего (ей) по адресу:

даю согласие на его сопровождение в Региональный центр «Сириус 27» / из Регионального центра «Сириус 27» на срок с «____» 20____ до «____» 20____ или до отзыва согласия следующему лицу (сопровождающему):

_____,
(фамилия, имя, отчество)

место жительства:

_____,
паспорт серия _____ № _____,

выдан _____ (кем и когда)

Сопровождающий уполномочен подписывать необходимые документы для оказания образовательных услуг несовершеннолетнему, а также совершать иные необходимые действия, получать документы, содержащие персональные данные несовершеннолетнего.

«____» . _____.20____ /
(подпись) (расшифровка подписи)