**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ**

**на посещение Батутного клуба «Cosmos» в г.Севастополь ул.Революции 1905 г. д. 39 несовершеннолетним ребёнком**

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

паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего (малолетнего):

•\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

•\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

•\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения

В соответствии с положениями ст. 26 и ст. 28 Гражданского Кодекса РФ даю согласие на самостоятельное посещение несовершеннолетним (малолетним) ребенком Батутного клуба «Cosmos» и участие в индивидуальных или групповых занятиях прыжками, в том числе в случае моего отсутствия.

Подтверждаю ознакомление с тем, что администрация батутного клуба не несет ответственности за период времени нахождения ребенка в батутном клубе, его встречу до и после занятий и передачу родителям.

Подтверждаю своё ознакомление и ознакомление несовершеннолетнего (малолетнего) ребенка с Правилами безопасности и поведения в батутном клубе.

Подтверждаю ознакомление меня и несовершеннолетнего (малолетнего) ребенка с тем, что занятия в батутном клубе связаны с риском травм и вреда здоровью.

Полностью осознаю, что администрация и персонал Батутного клуба «Cosmos» не оказывают услуг по присмотру за детьми и не несут ответственности за возможные несчастные случаи с моим ребёнком при отсутствии вины администрации.

Я подтверждаю, отсутствие у ребёнка медицинских противопоказаний к занятиям на батутах, прыжками, активными видами спорта.

В случае несчастного случая, прошу незамедлительно уведомить по следующим телефонам и адресам:

|  |  |
| --- | --- |
| Контактный телефон родителя: |  |
| Контактные телефоны иных лиц: |  |
| Адрес регистрации: |  |
| Почтовый адрес: |  |

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись