

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) несовершеннолетнего на обучение в образовательном учреждении по программе дополнительного образования

Я, _____

_, «_____» «_____» «_____» года рождения, паспорт

_____, выданный:

«_____» «_____» «_____» года, код подразделения

_____, зарегистрированный по адресу:

даем согласие нашему несовершеннолетнему ребенку

_____,

«_____» «_____» «_____» года рождения, паспорт

_____, выданный:

«_____» «_____» «_____» года, код подразделения

_____, зарегистрированный по адресу:

_____ на обучение в **ООО «Академия Федерации бодибилдинга России»** по программе дополнительного образования, **Курс №2 «Инструктор по фитнесу» («инструктор тренажерного зала»)**. Подтверждаем, что наш несовершеннолетний ребенок **не имеет** медицинских или иных противопоказаний к занятиям в тренажерном зале с отягощениями.

расшифровка подписи

дата

подпись