

**ФОРМА****Согласие родителя (законного представителя) на личный осмотр и осмотр личных вещей обучающегося**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО),  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ ,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ ,  
телефон: \_\_\_\_\_, электронная почта \_\_\_\_\_,  
являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
настоящим даю свое согласие на личный осмотр и осмотр личных вещей в автономной некоммерческой организации «Учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард» моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного) \_\_\_\_\_ (ФИО).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие на проведение в целях обеспечения безопасности жизни и здоровья детей (обучающихся), наделенными соответствующими полномочиями должностными лицами личного осмотра и осмотра личных вещей моего ребенка, а также на осуществление иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_