

**РАЗРЕШЕНИЕ**  
на выполнение беспарашютного десантирования лицам,  
не достигшим совершеннолетия (18 лет)

Я, \_\_\_\_\_

Паспорт гражданина \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выданный \_\_\_\_\_  
(дата выдачи, кем выдан)

Являюсь \_\_\_\_\_  
(родственные отношения)

и подтверждаю, что сведения, указанные в медицинском заявлении  
правильные, заболеваний и физических недостатков, препятствующих  
выполнению беспарашютного десантирования, нет.

Разрешаю выполнение беспарашютного десантирования моему (ей)  
Несовершеннолетнему (ей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (степень родства, ФИО, дата рождения)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2021 года

\_\_\_\_\_  
(Подпись, расшифровка)