

Я \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя)

Разрешаю своему сыну/дочери \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребенка)

принять участие в полевом выходе СВСЦ «Маргеловец» с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Я осознаю, что обстановка с клещевым энцефалитом в Московской области обострилась.

Я также понимаю, что участие в выходе требует от моего ребенка дисциплинированности и соблюдения техники безопасности, и если мой ребенок из-за их нарушения получит травму, то претензий к руководителю выхода иметь не буду.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_