

**Сведения о лицах,
сопровождающих несовершеннолетнего обучающегося,
не достигшего 12-летнего возраста на занятия
в и из ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический» (ЦВР)**

Отдел _____ педагог _____

ФИО обучающегося _____ дата рождения _____

ФИО родителя (законного представителя) _____
(заполняющего анкету)

Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

адрес _____ Контактный телефон _____

Сведения о родителях (законных представителях), осуществляющих сопровождение ребенка в и из ЦВР:

ФИО _____

Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Адрес и контактный телефон _____

Иные лица, осуществляющие сопровождение ребенка в и из ЦВР:

ФИО сопровождающего ребенка _____

Степень родства _____ Контактный телефон _____

Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

ФИО сопровождающего ребенка _____

Степень родства _____ Контактный телефон _____

Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) расшифровка подписи

**Разрешение от родителя (законных представителей)
на самостоятельное следование несовершеннолетнего
в и из ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга «Академический»**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью, указать – мать, отец, опекун)

разрешаю несовершеннолетнему _____
(ФИО ребёнка)

самостоятельно следовать в и из ГБУ ДО ЦВР ДМ Калининского района Санкт-Петербурга
«Академический» (ул. Вавиловых, д.13.к.3),

маршрут следования: _____

контактный телефон ребенка (если есть) _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) расшифровка подписи