

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
(ФИО родителя/законного представителя)
даю согласие на сопровождение педагогом дополнительного образования
МБОУ ДО «Стиль» _____ моего ребёнка,
_____, в поездке на общественном транспорте
«__» _____ 201_ г.

«__» _____ 201_ г.

(подпись)