

**СОГЛАСИЕ**

родителей (законных представителей) на посещение учебно-тренировочных занятий в  
МАУ ДО «СШ «Дворец спорта»

Я (родитель, законный представитель) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Осведомлен(а), что участие моего ребенка в учебно-тренировочных занятиях может представлять риск заражения коронавирусной инфекцией (COVID-19). Обязуюсь, что мой ребенок будет соблюдать санитарно-эпидемические требования, направленные на профилактику коронавирусной инфекции (COVID-19) и даю согласие на посещение занятий моим ребенком

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)