

**СОГЛАСОВАНО**

Специалист по обеспечению  
безопасности

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

**РАЗРЕШАЮ**

Заместитель директора по  
социализации и воспитанию

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

**ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_**

Прошу разрешить выезд обучающихся \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » класса в количестве \_\_\_\_ человек на экскурсию « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года с \_\_\_\_ до \_\_\_\_

Место проведения экскурсии(адрес): \_\_\_\_\_

Тема и цель выезда: \_\_\_\_\_

Указать вид транспорта: \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО обучающихся	Класс	Дата рождения	Адрес	Моб. телефон родителей	С инструкцией ознакомлен
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						

Сопровождающие:

Родители/законные представители:

Классный руководитель \_\_\_\_\_ / И.И. Петрова/

Директору ГБОУ Школа № 402 имени  
Алии Молдагуловой  
Литвиновой Ю.С.  
от законного представителя обучающегося  
класса № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Проживающей (-его) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

### Согласие на участие несовершеннолетнего обучающегося в мероприятии

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдачи \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

проживающий(-ая) по адресу \_\_\_\_\_

законный представитель несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

дата рождения \_\_\_\_\_ г.р., выражаю свое согласие на его участие в  
выездном мероприятии \_\_\_\_\_,

(дата проведения экскурсии.)

\_\_\_\_\_  
(наименование мероприятия, например: экскурсия в Дарвиновский музей)

по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес проведения мероприятия)

Согласны, чтобы сопровождающий, в соответствии с Приказом ГБОУ Школа № 402 имени Алии Молдагуловой, принял на себя ответственность за жизнь и здоровье ребенка, и принимал все неотложные решения по защите прав и законных интересов моего ребенка, в том числе по вопросу медицинского вмешательства в случае необходимости.

Согласны на участие ребенка в интервью, фото- и видеосъемке, на редактирование и использование фото-, видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.

Дата: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_