

Компетентним органам

ПІБ, ____ року народження, РНОКПП ____,
паспорт ____, що зареєстрований за
адресою: ____

ПІБ, ____ року народження, РНОКПП ____,
паспорт ____, що зареєстрована за адресою: ____

ЗАЯВА

Ми, батьки, батько **ПІБ** _____ та мати **ПІБ** _____, даємо свою згоду на тимчасовий виїзд **наших дітей** – **ПІБ** _____, ____ року народження до Угорщини, Словаччини, Румунії, Чехії, Польщі, Австрії, Франції, Італії, Швейцарії, Іспанії, Хорватії, Боснії і Герцоговини, Словенії, Греції, Німеччини, Великобританії, країн Шенгенської угоди, країн Євросоюзу в період з ____ року по ____ року у супроводі будь-кого з нас та/або

року народження, закордонний паспорт ____, що гарантують повернення наших дітей в Україну після закінчення терміну перебування за кордоном.

Ми, батьки, батько **ПІБ** _____ та мати **ПІБ** _____, згодні з тим, щоб будь-хто з нас та/або _____, вживали всіх залежних від нас/них заходів для безпечного перебування наших дітей за кордоном, прийняли на себе відповідальність за життя і здоров'я наших дітей, і приймали всі необхідні рішення по захисту прав і законних інтересів наших дітей за кордоном.