**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей)**

**воспитанников лагеря с дневным пребыванием детей «Солнышко» при МОУ СШ №33**

**на периодический осмотр вещей**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (ФИО родителя (законного представителя)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласен на периодический осмотр личных вещей моего (ей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ФИО ребенка)

воспитанника (цы) \_\_\_\_\_\_ отряда лагеря с дневным пребыванием детей «Солнышко» при МОУ СШ № 33 в период нахождения в лагере (основание: «Положение о внутреннем трудовом распорядке в лагере с дневным пребыванием детей при МОУ СШ № 33 от «15» июня 2021 г. №01-32-71)

в моём присутствии или в присутствии воспитателя, или иного уполномоченного лица, на предмет выявления запрещенных колющих и режущих предметов, лекарственных препаратов, алкогольных, наркотических, табачных изделий, различных аэрозолей и спреев.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_несу полную ответственность за

 (ФИО родителя (законного представителя))

отсутствие в личных вещах моего ребенка запрещенных колющих и режущих предметов, лекарственных препаратов, алкогольных, наркотических, табачных изделий, различных аэрозолей и спреев.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

Дата Роспись Расшифровка