

Приложение 4  
к Положению о порядке проведения  
второго Математического праздника  
дошкольников

**Форма согласия на участие во втором Математическом празднике  
дошкольников**

Директору МАОУ «Анкудиновская СШ»  
Мазуревич Наталье Валерьевне  
от родителя (законного представителя)  
мать, отец, опекун  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон для связи: \_\_\_\_\_

**Согласие**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь \_\_\_\_\_ законным \_\_\_\_\_ представителем

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

даю согласие на участие моего сына/дочери в выездном мероприятии:  
Математическом празднике дошкольников, которое состоится 19 апреля 2025  
г. с 09.00 до 15.15, в сопровождении руководителя выездного мероприятия  
\_\_\_\_\_, которой (-му)  
(Ф.И.О.сопровождающего)

я доверяю жизнь и здоровье моего ребенка.

Все информация по выездному мероприятию доведена до меня в полном  
объеме.

Медицинских противопоказаний у ребенка не имеется  
(имеются)\_\_\_\_\_.  
(указать)

С условиями выезда ознакомлен(-а), возражений не  
имею(имею)\_\_\_\_\_.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_