В компетентные органы РФ, стран Шенгенского соглашения, органы пограничного контроля от

гр. ФИО (дата рождения, паспорт)

от гр. ФИО (дата рождения, паспорт)

зарегистрированных по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ

Настоящим мы даем свое согласие на временный выезд за пределы РФ в страны Шенгенского Соглашения, в том числе Грецию и обратно в период с\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

нашего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО (дата рождения) в нашем сопровождении.

Усыновление или задержка нашего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) Шенгенского Соглашения, в том числе Греции не предусмотрены.

Заявитель (ФИО отца) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Заявитель (ФИО матери) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)