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

гр. *Петрова Ивана Петровича 23.04.1987 г.р., данные паспорта*

от гр. *Петровой Татьяны Андреевны 05.06.1988 г.р., данные паспорта*

зарегистрированных по адресу *(адрес регистрации обоих родителей)*

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 23.04.2017 г. По 15.05.2017 г.

нашего несовершеннолетнего ребенка *Петрова Андрея Ивановича (04.10.2013 г.)* в нашем сопровождении.

Усыновление или задержка нашего ребенка *Петрова Андрея Ивановича* в странах Шенгенского Соглашения, в том числе Греции, не предусмотрены.

Заявитель *Петров Иван Петрович* «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Заявитель *Петрова Татьяна Андреевна* «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)