**СОГЛАСИЕ**

**ГОРОД РИГА, ЛАТВИЙСКАЯ РЕСПУБЛИКА**

**ВОСЬМОЕ ИЮНЯ ДВЕ ТЫСЯЧИ ДВАДЦАТЬ ВТОРОГО ГОДА**

Я, **ФИО (полностью)**, пол: женский, дата рождения: 22.08.1984 г., место рождения: Рига, гражданство Российской Федерации, паспорт гражданина России ХХ ХХ ХХХХХХ, выдан УВД Домодедовского района Московской области, дата выдачи 20.05.2004 г., код подразделения 503-017, зарегистрированная в Российской Федерации по месту жительства по адресу: Московская обл., г. Звенигород, ул. 25 лет Октября, д. ХХ, кв. ХХ, находящаяся в Латвийской Республике по виду на жительство и проживающая по адресу: г. Рига, ул. Антонияс, д. 2, заграничный паспорт гражданина России ХХ ХХХХХХ, выдан 23.09.2019 г. МИД России 37101,

**настоящим даю согласие на поездки моего несовершеннолетнего ребенка ФИО ребенка (полностью)**, пол: мужской, дата рождения: 27.04.2008 г., место рождения: г. Москваг Российская Федерация (свидетельство о рождении II-АИ №123456, выдано 07.06.2008 г. отделом записи актов гражданского состояния Ленинского района города Нижний Тагил Свердловской области Российской Федерации, запись акта о рождении №111 от 07.06.2008 г.), гражданство Российской Федерации, заграничный паспорт гражданина России 76 0005111, выдан 28.05.2019 г.   
МВД 66005,

**в сопровождении ФИО сопровождающего (полностью)**, пол: женский, дата рождения: 15.10.1960 г., место рождения: г. Москва, гражданство Российской Федерации, заграничный паспорт гражданина России 70 9700000, выдан 06.10.2018 г. МВД 77309,

**УКАЗАТЬ КОНКРЕТНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ СТРАН (например: в Австралию, Австрийскую** **Республику, Азербайджанскую Республику, Боснию и Герцеговину, Великое Герцогство Люксембург, Венгерскую Республику, Восточную Республику Уругвай, Гибралтар, Государство Катар, Государство Израиль, Греческую Республику, Грузию, Доминиканскую Республику, Иорданское Хашимитское Королевство, Исландию, Итальянскую Республику, Канаду, Киргизскую Республику, Китайскую Народную Республику, Княжество Лихтенштейн, Королевство Бахрейн, Королевство Бельгия, Королевство Дания, Королевство Испания, Королевство Марокко, Королевство Нидерландов, Королевство Норвегия, Королевство Таиланд, Королевство Швеция, Латвийскую Республику, Литовскую Республику****, Малайзию, Мальдивскую Республику, Мексиканские Соединенные Штаты, Многонациональное Государство Боливия, Новую Зеландию, Объединенные Арабские Эмираты, Объединенную Республику Танзании, Португальскую Республику, Республику Албания, Республику Армения, Республику Беларусь, Республику Болгария, Республику Бразилия, Республику Узбекистан, Республику Хорватия, Республику Чили, Республику Эквадор, Румынию, Словацкую Республику, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Султанат Оман, Турецкую Республику, Украину, Федеративную Республику Германия, Финляндскую Республику, Французскую Республику, Черногорию, Чешскую Республику, Швейцарию (Швейцарская Конфедерация), Эстонскую Республику, Японию,**

**на въезд в Российскую Федерацию и выезд из Российской Федерации в период   
с 14.04.2021 г. по 14.04.2032 г**.

Усыновление или задержание за границей Российской Федерации **ФИО ребенка (полностью)** не предусматривается.

Я, **ФИО (полностью)**, согласна с тем, чтобы **ФИО сопровождающего (полностью)** приняла на себя ответственность за жизнь и здоровье моего несовершеннолетнего ребенка и принимала все необходимые решения о защите его прав и законных интересов, в том числе по вопросам медицинского вмешательства, в случае возникновения необходимости.

Содержание статей 20-23 Федерального закона Российской Федерации от 15.08.1996 г. №114-ФЗ   
«О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию» мне разъяснено   
и понятно.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_