

### Уважаемые родители!

Во исполнение статьи 26 Гражданского кодекса РФ, просим Вас подписать настоящее согласие. Обращаем Ваше внимание на то, что, несмотря на возможность ребенка с 15 лет самостоятельно подписать договор на оказание стоматологических услуг, он в большинстве случаев не может самостоятельно оценить необходимость тех или иных мероприятий в отношении его здоровья, не всегда может дать достоверную информацию о собственном здоровье, наличии заболеваний, которые могут оказать влияние на результат лечения. Поэтому на первичный прием мы советуем приходить вместе с ребенком.

### СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ на совершение сделки несовершеннолетним\* (заполняется собственноручно)

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО представителя)  
(паспорт серии \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
являясь законным представителем  
\_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка)  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного (-ой) по адресу:  
\_\_\_\_\_,  
настоящим даю согласие на подписание \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

договора(-ов) на оказание платных медицинских стоматологических услуг, дополнительных соглашений к ним, актов оказанных услуг с ПП «Плазма» ООО (ИНН-2321011230), а также на оплату данных услуг, в том числе средствами законного представителя.

Я осознаю возможную дополнительную ответственность законного представителя по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим вследствие совершенных им сделок.

Настоящее согласие является юридическим документом, составлено дееспособным лицом, в состоянии, позволяющем понимать значение своих действий и их последствия, при отсутствии принуждения с чьей бы то ни было стороны.

#### Законный представитель:

ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### Удостоверено:

ПП «Плазма» ООО, должность \_\_\_\_\_  
ФИО \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_  
М.П.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.