

**НОТАРИАЛЬНО ЗАВЕРЕННОЕ СОГЛАСИЕ НА ЗАБОТУ
О НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМ В КАНАДЕ
РОДИТЕЛИ/ОПЕКУНЫ**

Данные несовершеннолетнего

ФИО полностью	Гражданство	Дата рождения (д/м/г)	Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
---------------	-------------	-----------------------	---

Название и адрес канадской школы (колледжа, университета) (если применимо)

Адрес проживания несовершеннолетнего в Канаде

Данные РОДИТЕЛЕЙ/ОПЕКУНОВ (Предпочтительно от обоих родителей/опекунов)

	Родитель/Опекун 1	Родитель/Опекун 2
ФИО полностью		
Дата рождения (д/м/г)		
Домашний адрес		
Номер телефона		

Данные ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА В КАНАДЕ

ФИО полностью	Статус в Канаде <input type="checkbox"/> Гражданин(ин/ка) Канады или <input type="checkbox"/> Постоянный резидент	Дата рождения (д/м/г)
---------------	---	-----------------------

Домашний адрес

Номер телефона

Мой/наш ребенок будет проживать: у назначенного лица, в студенческом общежитии, или
 у другого лица _____ (имя и отношение к ребенку).

Я/мы, _____ и _____ (ФИО родителей/опекунов), родители/опекуны вышеуказанного ребенка _____ (ФИО несовершеннолетнего), настоящим доверяем _____ заботу о нем/ней на период пребывания в Канаде (до достижения 18-летнего возраста). Данная мера принята на тот случай если лицу, осуществляющему заботу о ребенке, придется действовать от моего/нашего имени, родителей/опекунов. Подписывая это соглашение, я/мы заверяю(ем), что я/мы удовлетворены, что назначенное лицо проживает на приемлемом расстоянии от планируемого места проживания или обучения моего/нашего ребенка и будет способен исполнить его/ее обязанности по заботе о нашем ребенке в случае чрезвычайных обстоятельств.

Подпись родитель/опекун 1 _____

Дата: _____

Подпись родитель/опекун 2 _____

Дата: _____

Приведен к присяге в моем присутствии в:
городе _____,
_____ провинции,
_____ стране (если применимо).
_____ числа, _____ (месяц), _____ (год).

Подпись нотариуса: _____

Официальная печать государственного нотариуса