

СОГЛАСИЕ НА СОВЕРШЕНИЕ СДЕЛКИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ

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 ребенком в возрасте 15-18 лет

Я,

_____ ,
Паспорт серии _____, номер _____, выдан _____

_____ ,
зарегистрирован по адресу:

_____ ,
являясь законным представителем

_____ ,
настоящим даю согласие на подписание договора на оказание стоматологических услуг, а также на оплату данных услуг, в том числе средствами законного представителя.

Я осознаю дополнительную ответственности законного представителя по обязательствам лица, в возрасте 15-18 лет, возникшим на основе совершенных ими 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 _____ / _____ /

« _____ » _____ 201__ года