**미성년자 출입 동의서**

보호자 은 청소년 의 보호자로써

본 청소년이 해당 시설 내에서 일으키는 모든 문제에 대해 책임을 지는 것에 동의합니다.

| 청소년  인적사항 | 성명 |  |
| --- | --- | --- |
| 생년월일 | 년 월 일 |
| 주소 |  |
| 연락처 |  |
| 출입사유 |  |
| 허용일시 | 년 월 일부터  년 월 일까지 |
| 친권자/후견인  인적사항 | 성명 | (서명) |
| 생년월일 | 년 월 일 |
| 주소 |  |
| 연락처 |  |
| 청소년과의 관계 |  |

| 확인자 | 년 월 일 시 분 |
| --- | --- |
| 보호자 : 친권자, 법적 후견인만 가능합니다.  친척, 형제, 사촌, 기타 타인은 보호자가 되지 못합니다.  본 동의서를 허위 작성할 경우 민형사상의 책임이 있습니다.  본 동의서에 기재된 인적사항은 외부로 제공되거나 다른 용도로 사용되지 않으며 3개월 이후 자동 폐기 처리 됩니다. | |

**스파디움24**