PARENTAL CONSENT FOR MINOR TRAVEL

미성년자 여행 동의서

To Whom It May Concern 관계 기관 귀중

1. Child 아이 (미성년자)

Name 성명	_____		
Date of Birth 생년월일	_____	**Sex** 성별	_____
Passport No. 여권번호	_____	**Nationality** 국적	_____

2. Parent(s) Giving Consent 동의하는 부모

	Parent 1 부모 1	**Parent 2** 부모 2
Name 성명	_____	_____
Relationship 관계	_____	_____
Passport No. 여권번호	_____	_____
Phone 전화	_____	_____
E-mail 이메일	_____	_____
Address 주소	_____	

3. Trip Details 여행 정보

Travelling with 동반자	_____, _____ Passport No. _____ · Tel. _____
Destination 목적지	_____
Purpose 목적	_____
Travel Dates 기간	_____ – _____
Flights 항공편	Outbound: _____ Return: _____
Address During Stay 체류지	_____

4. Consent 동의 내용

We, the undersigned parents of the child named above, consent to his/her travel to _____ from _____ to _____, accompanied by _____ (_____). During this trip we entrust the care of _____ to _____. If we cannot be reached, we authorize _____ to consent to emergency medical treatment for him/her. Please contact us at the telephone numbers above if you need to confirm this consent.

본인들은 위 아이의 부모로서, 아이가 ____년 __월 __일부터 ____년 __월 __일까지 동반자(_____)와 함께 목적지(_____)로 여행하는 데 동의하며, 여행 기간 동안 아이의 보호를 동반자에게 맡긴다. 부모와 연락이 닿지 않을 때에는 동반자가 응급 치료에 동의할 수 있다. 확인이 필요하면 위 전화번호로 연락하기 바란다.

Signed in _____ on _____ (____년 __월 __일 작성)

Parent 1

Name 성명: _____

Signature 서명: _____ (인)

Parent 2

Name 성명: _____

Signature 서명: _____ (인)

Attachments 첨부: _____