***Разрешение на практику по Драконологии***

*Я* ***(указать полное имя взрослого волшебника)****, находясь в здравом уме и твёрдой памяти настоящим разрешаю моему* ***(указать степень родства или опекунство – сыну, дочери, подопечному, подопечной et cetera) (указать полное имя ученика)*** *посещать практические занятия по Драконологии в школе Чародейства и Волшебства Хогвартс.*

*Я твёрдо знаю о том, что практические занятия по Драконологии могут быть опасны для ученика. Мне известно также о том, что возможными последствиями занятий в случае вызывающего поведения, небрежного отношения к Драконам или невезения могут быть раны или травмы.*

*Я принимаю заверение и гарантию Мировой Ассоциации Драконологов и профессора Драконологии Габриэля Луарана о’Рурка в том, что на практических занятиях по Драконологии ученик не будет убит и не получит неизлечимых и необратимых физических повреждений. Мне известно о том, что за иные повреждения, причинённые ученику Драконом во время практических занятий (ушибы, ссадины, раны, вывихи и переломы, ожоги), которые могут и будут полностью излечены колдомедицинским способом ни Мировая Ассоциация Драконологов, ни профессор Драконологии Габриэль Луаран о’Рурк лично ответственности не несут.*

*Я извещён о том, что в случае получения учеником несмертельных, обратимых и полностью излечимых физических повреждений любые мои иски по этому поводу в Министерство Магии, Департамент Охраны Магического Правопорядка или Верховный Суд Визенгамот будут отклонены, как не имеющие по данному документу юридической силы.*

*В чём и подписываюсь:*

***(полное имя и подпись)***

***Voluntas Signi!***

*С документом ознакомлен, препятствий к посещению Учеником практических занятий по Драконологии не вижу.*

***Профессор Драконологии Габриэль Луаран о’Рурк.***

***Voluntas Signi!***