

Заведующей муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения г. Мурманска № 118  
Кашлаковой Елене Викторовне

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес, телефон)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
Законный представитель воспитанника(цы) \_\_\_\_\_ группы

\_\_\_\_\_ (дата рождения: \_\_\_\_\_),  
(Ф.И.О. ребёнка)

даю разрешение приводить и забирать моего ребёнка следующим лицам:

1. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(указать Ф.И.О. , родственные связи)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(указать Ф.И.О. , родственные связи)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись / расшифровка подписи родителя, законного представителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С заявлением согласен:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись / расшифровка подписи родителя, законного представителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Согласен(на) на обработку персональных данных, в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, доступ к предоставленным данным работникам МАДОУ № 118, удаление и уничтожение полученных данных с целью защиты жизни, здоровья и обеспечения безопасности воспитанника (цы) \_\_\_\_\_

По договору от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Подпись / расшифровка подписи доверенного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись / расшифровка подписи доверенного лица: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись заявителя удостоверяю:

Заведующая МАДОУ № 118

\_\_\_\_\_  
Е.В.Кашлакова

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

