

Заведующему МБДОУ д/с №223

Кадочниковой Т.В.

родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
разрешаю приводить и забирать моего ребенка,

_____ Ф.И., год рождения

_____ ,
доверенным лицам:

1. Ф.И.О. доверенного лица _____

_____ ,
контактный телефон: _____

2. Ф.И.О. доверенного лица _____

_____ ,
контактный телефон: _____

3. Ф.И.О. доверенного лица _____

_____ ,
контактный телефон: _____

4. Ф.И.О. доверенного лица _____

_____ ,
контактный телефон: _____

5. Ф.И.О. доверенного лица _____

_____ ,
контактный телефон: _____

Ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя.

Копии паспортов доверенных лиц прилагаются.

Разрешение действует с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

« _____ »

_____ 20__

г.

Подпись

Расшифровка

1.

Ф.И.О., родственные связи
Паспорт серия _____ номер _____

(кем, когда выдан)

(контактные данные)
Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке. Установленном
законодательством Российской Федерации _____
Дата, подпись
на _____
(период исполнения полномочий доверенным лицом)

2.

Ф.И.О., родственные связи
Паспорт серия _____ номер _____

(кем, когда выдан)

(контактные данные)
Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке. Установленном
законодательством Российской Федерации _____
Дата, подпись
на _____
(период исполнения полномочий доверенным лицом)

3.

Ф.И.О., родственные связи
Паспорт серия _____ номер _____

(кем, когда выдан)

(контактные данные)
Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке. Установленном
законодательством Российской Федерации _____
Дата, подпись
на _____
(период исполнения полномочий доверенным лицом)

4.

Ф.И.О., родственные связи
Паспорт серия _____ номер _____

(кем, когда выдан)

(контактные данные)
Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке. Установленном
законодательством Российской Федерации _____
Дата, подпись
на _____
(период исполнения полномочий доверенным лицом)

5.

Ф.И.О., родственные связи
Паспорт серия _____ номер _____

(кем, когда выдан)

(контактные данные)
Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке. Установленном
законодательством Российской Федерации _____
Дата, подпись
на _____
(период исполнения полномочий доверенным лицом)

