

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад компенсирующего вида № 116 Адмиралтейского района СПб

Заведующий ГБДОУ №116
Адмиралтейского района СПб
Михайлова Л.Р.

от родителя (законного представителя)

проживающих по адресу _____

паспортные данные _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____
родитель(законный представитель) воспитанника ДОУ № 116 разрешаю передавать моего
ребенка _____

своим доверенным лицам:

1.Ф.И.О. _____

кем приходится _____ год рождения _____

Паспортные данные (серия, номер, кем выдан) _____

2.Ф.И.О. _____

кем приходится _____ год рождения _____

Паспортные данные (серия, номер, кем выдан) _____

3.Ф.И.О. _____

кем приходится _____ год рождения _____

Паспортные данные (серия, номер, кем выдан) _____

Указанные мной доверенные лица несут персональную ответственность за жизнь и
здоровье моего ребенка вне детского сада.

Согласен на обработку персональных данных, в том числе на сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, удаление и уничтожение полученных данных с
целью защиты жизни, здоровья и обеспечения безопасности воспитанника

(Ф. И. О. воспитанника)

по договору от _____ № _____.

Срок согласия –до прекращения образовательных отношений.

(Подпись родителя (законного представителя))

(расшифровка подписи)

(Дата)