

Заведующему  
Муниципальным бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением  
детский сад № 2 «Солнышко» г. Охи  
Ольге Владимировне Юнусовой

(от) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(имя, отчество, фамилия родителя / законного представителя ребёнка **полностью**)

родителя (законного представителя),  
проживающей (его) по адресу:  
Сахалинская область, район \_\_\_\_\_,  
город (посёлок, село) \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_,  
дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_,  
домашний телефон \_\_\_\_\_,  
рабочий телефон \_\_\_\_\_,  
мобильный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

паспорт: \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

законный представитель воспитанника группы № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »

(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, даю разрешение приводить и забирать моего  
ребенка в период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
следующим лицам:

1. \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

( \_\_\_\_\_ ), « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт:

(родственная связь)

\_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

( \_\_\_\_\_ ), « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт:

(родственная связь)

\_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) (инициалы, фамилия)

С заявлением согласен(на):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись доверенного лица) (инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись доверенного лица) (инициалы, фамилия)

Подпись заявителя удостоверяю.

Воспитатель

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Согласен(на) на обработку персональных данных, в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, доступ к предоставленным данным работникам МБДОУ детский сад № 2 «Солнышко» г. Охи, удаление и уничтожение полученных данных с целью защиты жизни, здоровья, и обеспечения безопасности воспитанника \_\_\_\_\_

по договору от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № б/н сроком на \_\_\_\_\_ лет (года).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись доверенного лица) (инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись доверенного лица) (инициалы, фамилия)