Заведующему МБДОУ «Детский с.Сажное»

 Ридчер Н.О.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.(полностью) законного представителя ребенка)

 **Адрес фактического проживания:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс, адрес, телефон)

 **Паспорт:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер, серия, кем и когда выдан)

**заявление**

**о перечне лиц, имеющих право забирать ребенка из МБДОУ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ставлю Вас в известность, что моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ посещающего группу № \_\_\_\_\_\_\_\_ , кроме законных представителей (родителей) с моего личного согласия имеют право забирать из дошкольного учреждения, следующие лица *(указать все лица, которые будут забирать):*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ф.И.О. (полностью) |  |
| - паспортные данные |  |
| - адрес проживания  |  |
| - кем является ребенку |  |
| -контактная информация |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Ф.И.О. (полностью) |  |
| - паспортные данные |  |
| - адрес проживания  |  |
| - кем является ребенку |  |
| -контактная информация |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Ф.И.О. (полностью) |  |
| - паспортные данные |  |
| - адрес проживания  |  |
| - кем является ребенку |  |
| -контактная информация |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Ф.И.О. (полностью) |  |
| - паспортные данные |  |
| - адрес проживания  |  |
| - кем является ребенку |  |
| -контактная информация |  |
|  |

Данное разрешение действует на протяжение всего периода посещения моим ребенком МБДОУ «Детский сад с.Сажное». Об исключении из перечня лиц, имеющих право забирать моего ребенка, указанных выше лиц обязуюсь уведомить письменно.

Подпись родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даем свое согласие на обработку наших персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Даем согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта.

Не возражаем против проверки предоставленных мной данных.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |