

Директору ГБОУ СОШ № 3  
им. М. Ф. Леонова с. Приволжье  
Банниковой Н. А.  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающих по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я \_\_\_\_\_  
родитель (законный представитель) воспитанника СП «Детский сад «Волна»» ГБОУ СОШ  
№ 3 им. М. Ф. Леонова с. Приволжье 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)