Директору МБОУ Артемовской СОШ №2

Глухенко Н.М.

от_____,

проживающего(ей) по адресу

_____

контактный телефон_____

заявление

Я, _____, мать (отец) обучающегося(ейся)_____ класса МБОУ Артемовской СОШ № 2 _____

_____ года рождения, даю разрешение приводить и забирать моего ребенка в период с _____ по _____ следующим лицам:

1. _____, года рождения
2. _____ года рождения

_____ _____ 20___ г _____ _____

Дата подпись расшифровка

С заявлением согласен(на)

(второй родитель (законный представитель)

_____ _____ 20___ г _____ _____

Дата подпись расшифровка

Согласен на обработку персональных данных, в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, доступ к предоставленным данным работникам МБОУ Артемовской СОШ № 2, удаление и уничтожение полученных данных с целью
защиты жизни, здоровья и обеспечения безопасности обучающегося

_____

ФИО обучающегося

Подпись лица, кому доверили ребенка.

_____ _____ 20___ г _____ _____

Дата подпись расшифровка