

Заведующему МБ ДОУ №29 О.М. Труновой

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

проживающего по адресу:

Телефон _____

Заявление

Прошу моего ребенка _____

в _____
(название студии/кружка)

согласны на использование персональных данных ребенка в рамках уставной деятельности МБ ДОУ №29,
необходимых при организации кружка (студии)

« _____ » _____ 2019 г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)