

Заведующему  
муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Центр развития ребенка – детский сад №20 «Сказка»  
Турсуковой Елене Вячеславовне  
(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Проживающего(ей) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, \_\_\_\_\_,  
**Ф.И.О. матери** (законного представителя, опекуна)

Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
*серия, номер кем выдан дата выдачи*

и \_\_\_\_\_  
**Ф.И.О. отца** (законного представителя)

Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
*серия, номер кем выдан дата выдачи*

доверяю приводить / забирать моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_

посещающего муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - детский сад № 20 «Сказка»,

юридический адрес: 628011 Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольска, д.30 А;

фактический адрес: 628011 Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ, г. Ханты-Мансийск, ул. Объездная, д. 55

в случае необходимости возникновения чрезвычайной ситуации и других форс-мажорных обстоятельствах) следующим гражданам:

1. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

телефон: \_\_\_\_\_

степень родства: \_\_\_\_\_

**Согласен (а) на обработку своих персональных данных** в соответствии статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ, Федерального закона от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»: фамилии, имени, отчестве; паспортных данных; дополнительных данных, которые я сообщил в доверенности.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

2. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

телефон: \_\_\_\_\_

степень родства: \_\_\_\_\_

**Согласен (а) на обработку своих персональных данных** в соответствии статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ, Федерального закона от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»: фамилии, имени, отчестве; паспортных данных; дополнительных данных, которые я сообщил в доверенности.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

3. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее - при наличии))

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

телефон: \_\_\_\_\_

степень родства: \_\_\_\_\_

**Согласен (а) на обработку своих персональных данных** в соответствии статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152-ФЗ, Федерального закона от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»: фамилии, имени, отчестве; паспортных данных; дополнительных данных, которые я сообщил в доверенности.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Срок действия доверенности с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись родителя) (расшифровка подписи)

\*Ответственность за жизнь и здоровье ребенка возлагаю на себя.

\*Лица, сопровождающие ребёнка в дошкольное учреждение и из дошкольного учреждения должны быть совершеннолетние (от 18 лет) и дееспособных