

Родитель

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 49»
г. Чебоксары
И.И. Александровой

Согласие

дата написания (число, месяц, год)

Я, _____
(ФИО родителя)

в соответствии с Федеральным законом N 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на проведение психологического, психолого-педагогического, психолого-медико-педагогического обследования моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

Настоящее письменное согласие действует на период действия договора между МБДОУ «Детский сад № 49» г. Чебоксары и родителем (законным представителем) ребенка.

Подпись _____

Родитель

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №49»
г. Чебоксары
И.И. Александровой

Согласие

дата написания (число, месяц, год)

Я _____
(Фамилия, имя, отчество родителя)

даю согласие и разрешаю МБДОУ Детский сад № 49» г. Чебоксары производить видео и фотосъемку в одетом виде моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

а также размещать на сайте: <http://49.dscheb.ru> и в социальных сетях, использовать фото- и видеоизображения с его/её изображением на выставках или в любых других целях, не противоречащих действующему законодательству

Подпись _____