

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Берёзка» г. Палласовки Волгоградской области, адрес: 404264, г. Палласовка, ул. Юбилейная, 60

от _____
(Ф.И.О. родителя (иного законного представителя))
адрес: _____,
телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

**Уведомление (заявление)
о перечне лиц, имеющих право забирать
ребенка из дошкольной
образовательной организации**

_____ (Ф.И.О., паспортные данные)
является родителем (законным представителем) несовершеннолетнего _____, что подтверждается _____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения) свидетельством о рождении _____ (номер, кем и когда выдано),
находящегося в дошкольной образовательной организации Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Берёзка» г. Палласовки Волгоградской области.

_____ (Ф.И.О. родителя (иного законного представителя))
доверяет следующим лицам забирать ребенка из Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Берёзка» г. Палласовки Волгоградской области:

1. _____ (Ф.И.О., паспортные данные) _____.
2. _____ (Ф.И.О., паспортные данные) _____.
3. _____ (Ф.И.О., паспортные данные) _____.
4. _____ (Ф.И.О., паспортные данные) _____.

" ____ " _____ г.

_____ (подпись)