			Бургановой Г.Т			
			паспорт	выд	ан	,
			проживающего(	ей) по адресу:		
			контактный тел	ефон:		
		7) A CT	—————————————————————————————————————			
		ЗАЯ	ВЛЕНИЕ			
Я,		(Ф.И.О. ро	одителя, законного пред	ставителя)		,
законный представит	гель ребенка					,
			О. ребенка, дата рож			
воспитанника группы	ы №, даю раз	решение приво,	дить и забирать	моего ребенка в по	ериод с	
то 2	.02 следующи	м лицам:				
l						,
		указать Ф.И.О. довер	ренных людей полност	ью)		
		D				
паспорт серии	номер	, выдан_		ыдан)		
				когда		
Адрес регистрации _						
Место пребывания		фактического	 ппоживания)			
	, 1	•	,			
Степень родства ребо	энку					
2						_,
	(указа	ать Ф.И.О. 00в	еренных людей і	іолностью)		
таспорт серии	номер	рыпан				
паспорт серии	номер	, выдан_	(кем в	ыдан)		
				когда		
Адрес регистрации _						
Maara magunayya						
Место пребывания _	(адрес	фактического	проживания)			
Степень родства реб						
степень родетьи реоб	JIIKY					
Подпись заявителя у	достоверяю. Завед	цующий		Г.Т.Бурганов	a	
Согласен(на) на обуточнение, использовакже осуществлени (моего) ребенка (под	вание, доступ к е любых иных до	персональным ействий с наш	данным, удален ими(моими) пер	ие и уничтожению осональными данн	е полученных ыми и данны	данных, а
<del>.</del>	202				,	
Дата:	202 г	Подпись	/	Расшифровка	/	