

Заведующему МБДОУ д/с № 70

Семикопенко О.Н.

от _____

**Заявление
о согласии на оказание медицинских и медико-социальных услуг**

Я _____
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя; дата рождения)

проживающий по адресу _____
разрешаю оказывать медицинские и медико-социальные услуги моему ребенку _____

_____ (фамилия имя отчество ребенка. дата рождения)

Настоящее согласие дается до истечения сроков пребывания моего ребенка в МБДОУ д/с № 70 на основании ФЗ - № 152 от 27.07.2006 г. (ст.10, п.2, п.п.1,4) ФЗ «О персональных данных»

« _____ » _____ 20 _____ г. _____