МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА САРАНСК "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 7"

Подписано цифровой подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО ОКРУГА САРАНСК "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 7"
Дата: 2024.03.27 15:48:32 +03'00'

Заведующей МАДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 7»
Цепаевой Наталье Александровне
родителя (законного представителя)
_____
_____
_____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

СОГЛАСИЕ.

Я, _____,
(ФИО родителя, законного представителя ребенка)

_____

даю согласие на **проведение фото- и видеосъемки моего ребенка**

_____
(ФИО ребенка, дата рождения)

во время его пребывания в Муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении городского округа Саранск «Центр развития ребенка – детский сад № 7» и **публикацию фото- и видеоотчетов** о мероприятиях детского сада с участием моего ребенка на информационных стендах детского сада и в сети Интернет (сайт детского сада https://ds7sar.schoolrm.ru).

«__» _____ 20____г. _____ /_____/
(подпись) (расшифровка)