

ФОРМА

**Согласие родителей (законных представителей) воспитанников о снятии ответственности с заведующего Детским садом № 59 в случае предоставления своему ребенку персонального устройства, имеющего возможность выхода в сеть «Интернет»**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_  
(наименование органа выдавшего документ)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., проживающий (ая) по адресу: 6234 \_\_\_\_\_ Свердловская область,  
(дата выдачи)  
город \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_,

даю согласие о снятии ответственности с заведующего Детским садом № 59 в случае предоставления своему ребенку

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения ребенка)

персонального устройства, имеющего возможность выхода в сеть «Интернет», при посещении Детского сада № 59. Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного согласия и до отчисления моего ребёнка из Детского сада № 59.

Отзыв настоящего согласия осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с письмом ОМС «Управления образования города Каменска-Уральского» от 09.08.2019 № 01-15/1581 «О дополнительных мерах по обеспечению информационной безопасности обучающихся муниципальных образовательных организаций в 2019 -2020 учебном году». Кроме того, я уведомлен(а), что Детский сад № 59 имеет право на время учебного процесса забрать персональное устройство (-а) у моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения ребенка)

имеющего возможность выхода в сеть «Интернет».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие принял

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (должность)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.