

СОГЛАСИЕ
на использование фото и видеозаписей обучающегося

Я, _____

Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)

« ____ » _____ г. рождения, проживающий(ая) по адресу: _____

_____ *адрес проживания родителей (законных представителей) обучающегося)*

Даю согласие на видео и фотосъемку моего
ребенка _____

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

проживающего по адресу: _____

адрес проживания ребенка

в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида №10 «Светлячок» г.Соль - Илецка и размещение данного материала на официальном сайте ДООУ, а так же с целью участия в муниципальных, региональных, всероссийских и международных конкурсах профессионального и детского творчества.

Подпись, _____

Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)

« ____ » _____ г.

Дата оформления добровольного согласия