

Заведующему МБДОУ  
д/с № 25 г. Ставрополя  
Шипиловой А.Н.  
От \_\_\_\_\_

**Согласие педагога  
на участие в реализации Программы наставничества**

Я \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.) (должность)

МБДОУ д/с № 25 г. Ставрополя, даю свое согласие на участие в реализации «Программы наставничества» в качестве «Наставника» и возложением на меня дополнительных обязанностей, связанных с наставнической деятельностью.  
С Положением о наставничестве в МБДОУ д/с №25 г. Ставрополя ознакомлен(а).

Дата написания заявления

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись Расшифровка подписи

Подтверждаю свое согласие на обработку и распространение своих персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
Подпись Расшифровка подписи