

Заведующему
МДБОУ «ЦРР - детский сад № 6»
Автаевой М.В.

Заявление
на получение услуг консультационного центра

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
проживающий(-ая) по адресу: _____
(адрес проживания)

телефон _____
(контактный телефон)

Прошу предоставить психолого – педагогическую, диагностическую и консультативную помощь (нужное подчеркнуть) по вопросам воспитания и развития моего ребёнка, получающего дошкольное образование в форме семейного образования

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», необходимых для получения услуг консультационного центра,

я _____ согласна
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

на осуществление любых действий (операций), в т. ч.: получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)