

Заведующему МБДОУ «Детский сад
«Лесная сказка» пгт. Молодежное»
Лещине Ю.В.
от родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя))

Заявление на получение услуг консультационного центра

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

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

(фамилия, имя, отчество ребенка, 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 _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

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

«___» _____ 20___ г.
(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)