

Заведующему
МБДОУ № 48 г. Апатиты
Катриченко В.М.
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 , 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.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)