

Заведующему
МБДОУ №31 г. Апатиты
М.В. Едемской
от родителя (законного представителя)

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

проживающий(ая) по адресу:

(адрес проживания)

Телефон _____
(контактный телефон)

Заявление
на получение услуг консультационного центра

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

Прошу предоставить методическую, 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. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)