

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 2 «Звездочка»
Мазур А.В.

От _____

(указать ФИО полностью последнее при наличии)
Адрес регистрации _____

_____ (индекс, адрес регистрации полностью)

_____ (документ удостоверяющий личность заявителя:
№, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____ (документ, подтверждающий статус
законного представителя ребенка:
№, серия, дата выдачи, кем выдан)
Телефоны _____

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 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

_____ (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)