Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 12» комбинированного вида
Тункиной Оксане Николаевне
От родителя (законного представителя)
_____
_____
_____
ФИО родителя (законного представителя)

Заявление
На получение услуг консультационного центра

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя)
Проживающий (-ая) по адресу: _____
_____
(адрес проживания)

Телефон: _____

E-mail: _____

Прошу предоставить методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь (нужное подчеркнуть) по вопросам воспитания и развития моего ребенка _____,
(ФИО ребенка, дата рождения)

получающего дошкольное образование в форме семейного образования
По интересующему меня вопросу: _____
_____
_____
_____
_____

В соответствии с п.1ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. №125-З «О персональных данных», необходимых для получения услуг консультационного центра,
Я_____
ФИО 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 Расшифровка