Заведующей МАДОУ №200
Чупруновой Н.В.
от родителя (законного представителя)
_____
_____
(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя)

Заявление
на получение услуг консультативного пункта

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) (подпись) (расшифровка)