

Заведующей МБДОУ Детский сад
№26 «Семицветик» комбинированного вида
ЕМР РТ Бадыкшановой А.Т.
от родителя (законного представителя)

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

**Заявление
на получение услуг консультационного 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)