Директору
МАДОУ Вагайский
детский сад «Колосок»

_____

От родителя (законного представителя)

_____

_____

(фамилия, имя, отчество родителя)

Телефон: _____

Заявление об оказании услуг
консультативно-методического пункта

Я,_____,

(Ф.И.О (полностью) родителя (законного представителя))

Проживающий (ая) по адресу: _____

(адрес проживания)

_____,

Прошу предоставить методическую, психолого-педагогическую, диагностическую, консультативную помощь (нужное подчеркнуть) по вопросам воспитания и развития моего ребёнка, не посещающего дошкольное образовательное учреждение.

_____

(Ф.И.О ребёнка (полностью), дата рождения)

В соответствии с п.1 ст. 9 Федерального закона от 27 июня 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», необходимых для получения услуг консультативно-методического пункта,

Я, _____

(Ф.И.О (полностью) родителя (законного представителя))

согласен(а) на осуществление любых действий (операций), связанных с получением, обработкой, хранением и использованием моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

«_____» _____ 20____г. _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)