

Заведующему
МБДОУ №7 “Малыш” г. Угледгорска Им Э.Г.
от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение услуг Консультативного пункта

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу:

Контактный телефон: _____

Прошу предоставить методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь по вопросам воспитания и развития моего ребёнка, получающего дошкольное образование в форме семейного образования

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми организацией, ознакомлен.

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных”, изменениями и дополнениями в данный закон, вступившими в силу 01.09.2015 г., необходимых для получения услуг Консультативного пункта, я,

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

Подтверждаю свое согласие на осуществление любых действий (операций) в т.ч. получение, обработку, хранение моих персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

“ ____ ” _____ 20 ____ г

(подпись)

(расшифровка подписи)