

Заведующей МБДОУ
детского сада №12
Петрова И.Г.

(Ф.И.О родителя законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение услуг консультационного центра

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

проживающий по адресу: _____

Контактный
телефон: _____

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

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

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 консультационного центра, я,

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)) подтверждаю свое согласие на осуществление любых действий (операций), в т.ч. получение, обработку, хранение моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

«_____» 20 ____ г. /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)