

Заведующему МБДОУ

№ 16 с. Тулома

Пацере Е. А.

от _____

Ф. И. О. (последнее – при наличии) родителя
(законного представителя)

адрес электронной почты (при наличии): _____

телефон (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение услуг консультационного центра.

Мы, _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) матери (законного представителя))

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) отца (законного представителя))

родители (законные представители) _____
(Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребёнка, дата рождения)

просим предоставить методическую, психолого–педагогическую, диагностическую и консультативную помощь по вопросам воспитания и развития нашего ребёнка, получающего дошкольное образование в форме семейного образования.

Даем согласие на обработку своих персональных данных и данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись Ф.И.О. матери (последнее - при наличии)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись Ф.И.О. отца (последнее - при наличии)