

Руководителю консультационного пункта
старшему воспитателю МДОБУ «Детский сад
№ 20 комбинированного вида»

(Ф.И.О. руководителя)

от _____

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

Тел. _____

Заявление

Я, _____

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

проживающей(его) по адресу _____

_____ прошу Вас оказать
мне психолого-педагогическую, методическую и консультативную помощь
(*нужное подчеркнуть*) в воспитании и развитии моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

с положением о консультационном пункте ознакомлен(а).

Дата _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных
данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом Российской
Федерации от 27.07.2006г. № 152 –ФЗ «О персональных данных»,
согласен(на)

(подпись)

(расшифровка подписи)