

Директору _____

от родителя
(законного представителя)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение услуг консультационного центра для родителей

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

проживающий(-ая) по адресу: _____
(адрес проживания)

Телефон _____
(контактный телефон)

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

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

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

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

на осуществление любых действий (операций), связанных с получением, обработкой, хранением моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)