

# Заявление на получение услуг Консультационного центра

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 5 «Сказка»  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

## Заявление на получение услуг Консультационного центра (в рамках реализации проекта «Поддержка семей, имеющих детей»)

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающий(-ая) по

адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

телефон

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Прошу предоставить методическую, психолого – педагогическую, диагностическую, консультативную помощь (нужное подчеркнуть) по вопросам воспитания и развития моего ребёнка, получающего дошкольное образование в форме семейного образования

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

Форма получения консультации: очная, дистанционная, по телефону  
(нужное подчеркнуть)

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», необходимых для получения услуг консультационного центра, я

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

согласна на осуществление любых действий (операций), в т. ч.: получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)