

Директору МБОУ «СОШ № 7»
Е.И. Суровцовой

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

Адрес фактического проживания:

г.Нефтеюганск, _____

Телефон _____

Заявление на получение услуг консультационного центра

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающий (-ая) по адресу: _____

телефон _____

(сотовый, домашний, рабочий)

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

(ФИО ребенка, дата рождения)

Форма желаемого ответа на обращение по оказанию помощи:

По телефону _____

По E-mail _____

Лично _____

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», необходимых для получения услуг консультационного центра,

я, _____, согласен(а)

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

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

Подпись: _____ / _____ /

родителя (законного представителя)

(расшифровка подписи)

Дата подачи заявления «__» _____ 20__ г.