

Заведующему МДОБУ № 20
Рыковой О.В.

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

Паспортные данные: серия _____
номер _____, кем и когда выдан:

Адрес регистрации по месту жительства:

Фактический адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу оказывать мне (моему ребенку) методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и воспитании моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения (число, месяц, год) «____» _____ 20__ г.

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации (ст.9 ФЗ от 27.07.2006г. № 152 – ФЗ « О персональных данных») _____

(согласен, не согласен)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)

«____» _____ 20__ г.