

Заведующему МБДОУ детского сада № _____

от _____
родителя (законного представителя)

(фамилия, и., о ребёнка)

проживающего по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить мне и (или) моему ребёнку

(ФИО ребёнка, дата и место рождения)

методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную (нужное подчеркнуть) помощь по вопросу (изложение сути вопроса):

Дата: _____

(подпись)

(расшифровка)

Я, _____
заявитель (ФИО родителя (законного представителя), даю согласие на получение, обработку, систематизацию, анализ, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу определенному кругу лиц использование, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в целях организации предоставления общедоступного бесплатного дошкольного образования в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 «О персональных данных»).
Срок действия согласия: на период оказания консультативной помощи.