

муниципальное общеобразовательное учреждение
«Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов № 94
Тракторозаводского района Волгограда»

400088, Россия, Волгоград
ул. Метростроевская 3А

Телефон 71-42-10, 71-42-11
e-mail: mousosh94@yandex.ru

**Заявление
на оказание индивидуальных устных консультаций**

Ф.И.О. (без сокращения) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего, желающего получить индивидуальную устную консультацию:

(адрес проживания)

Ф.И.О. (без сокращения) несовершеннолетнего:

Прошу оказать услугу: провести индивидуальную устную консультацию по вопросам образования и воспитания детей.

На обработку, включающую сбор, систематизацию, хранение, использование, распространение (в том числе передачу) и включение в реестр получателей социальных услуг персональных данных о себе и представляемом гражданине в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

_____ (согласен/не согласен)

Родитель (законный представитель):

подпись

ФИО

« _____ » _____ 20 _____ год

дата

Заявление принял

Ф.И.О. консультанта

Подпись

ФИО

« _____ » _____ 20 _____ год

дата