

Руководителю

(наименование организации)

(Ф. И. О. руководителя)

от _____

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

Заявление

Я, _____

(Ф.И.О.)

проживающий (ая) по адресу: _____

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Прошу Вас оказать методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь (*нужное подчеркнуть*) помощь в воспитании и развитии моего ребёнка (*детей*) _____

Ф.И.О., дата рождения)

С уставом учреждения, лицензией, Положением о Консультационном пункте ознакомлен (а)

Дата:

«___» _____ 20__ г.

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен (на)

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)