

Директору МОУ «Умыганская СОШ»  
Дружининой Ирине Александровне  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

**Заявление  
на получение услуг консультационного центра**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

телефон \_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», необходимых для получения услуг консультационного центра, я \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Согласна (-сен) на осуществление любых действий (операций), в т. ч.: получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)