

Утверждено
приказом от 07.11.2016 № 126-П
(приложение № 4)

Заведующему МДОБУ № 13
Чавычаловой И.А

(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 _____

Даю согласие на обработку с использованием компьютерных технологий персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.