

Приложение № 1

к положению о консультационном центре в МБДОУ
«Центр развития ребёнка №15»

Заведующему МБДОУ «Центр развития
ребёнка №15»
Ивановой Л.Е.

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу оказывать мне (моему ребёнку) методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в воспитании моего ребёнка:

ФИО ребёнка: _____

Дата рождения: « _____ » _____ 20 _____

Свидетельство о рождении (серия, номер) _____ № _____

(подпись и расшифровка подписи родителя)

« _____ » _____ 20 _____

Даю согласие на обработку персональных данных:

(подпись и расшифровка подписи родителя)

« _____ » _____ 20 _____