Рег. № _____
от «_____» _____ 20___г.

Руководителю консультативного центра МБДОУ
«Детский сад № 2» г. Новозыбкова
Наумовой Ольге Михайловне
от _____
_____
Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать методическую и консультативную помощь

_____
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) **родителя** (законного представителя) ребёнка)

_____
(адрес места жительства **родителя** (законного представителя) ребёнка, **телефон**)

обеспечивающую получение моим ребенком

_____,
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) **ребенка**

«____» _____ 20 ___ года рождения, место рождения _____,

проживающего по адресу:_____,
(место жительства **ребенка**)

дошкольного образования в форме семейного образования

_____ _____
дата (подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление о деятельности Консультативного центра , ознакомлен(а).

Согласен(а) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах в соответствии с законодательством о персональных данных.

_____ _____
дата (подпись)