

Заведующему МБДОУ
детский сад комбинированного вида №7
Долгановой Анне Михайловне

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

Паспортные данные: Серия _____ № _____

Кем и когда выдан: _____

Адрес: - _____
(регистрация по месту жительства)

Фактический адрес проживания: _____

Конт.тел. _____

Заявление.

Прошу оказывать методическую, психологическую - педагогическую, диагностическую и консультативную помощь

_____ (Ф.И.О. и контактный телефон родителя (законного представителя))
обеспечивающую получение моим ребенком

_____ (Ф. И. О. и дата рождения ребенка)

_____ (место регистрации ребенка)

_____ (место проживания ребенка)

Дата _____ 20____ г.
(число, месяц, год)

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

_____ (Ф.И.О. ребенка)

Дата _____ 20____ г.
(число, месяц, год)

Подпись _____