

Врио директора «Золотополенская ОШ»

_____ Даценко И.А.

_____ Ф.И.О.

Заявление

Я, _____

проживающий по адресу:

зарегистрированный по адресу:

прошу Вас оказать методическую, психолого-педагогическую,

диагностическую, консультативную (нужное подчеркнуть) помощь в

воспитании моего ребенка (Ф.И.О, дата рождения)

С уставом учреждения, лицензией, Положением о консультационном центре
ознакомлен(а).

Дата _____

_____ (Подпись)

_____ (расшифровка
подписи)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от
27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен(на)

_____ (Подпись)

_____ (расшифровка подписи)