

Заявление родителей (законных представителей) на оказание методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

Директору
Муниципального казённого
образовательного учреждения
«Новомоношkinsкая сош»
Габович Т.И.

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление

Я, _____
(ФИО.)

проживающий(ая) по адресу _____

прошу Вас оказать мне методическую, психолого-педагогическую, диагностическую, консультативную (*нужное подчеркнуть*) помощь в воспитании и развитии моего ребенка

(Ф.И.О., дата рождения)

коррекционную помощь моему ребенку _____

(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)