

ОТ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя  
(законного представителя))

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на получение услуг**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

Телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Прошу предоставить психолого-педагогическую, консультативную помощь по вопросам образования, воспитания и развития моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27 июня 2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

я \_\_\_\_\_ согласен (а)  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

На осуществление любых действий (операций), связанных с получением, обработкой, хранением моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ОТ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя  
(законного представителя))

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на получение услуг**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

Телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Прошу предоставить психолого-педагогическую, консультативную помощь по вопросам образования, воспитания и развития моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27 июня 2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

я \_\_\_\_\_ согласен (а)  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

На осуществление любых действий (операций), связанных с получением, обработкой, хранением моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)