

МДОБУ «Детский сад № 21»  
Руководителю Консультационного центра

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

Тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя)

проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_  
прошу Вас оказать мне психолого-педагогическую, методическую и  
консультативную помощь (нужное подчеркнуть) в воспитании и развитии  
моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребенка, дата рождения)

С положением о консультационном центре ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных  
данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом Российской  
Федерации от 27.07.2006г. № 152 –ФЗ «О персональных данных»,  
согласен(на)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)