

Заведующему МАДОУ №73  
Багманову М.Р.  
от родителя (законного представителя)

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

**Заявление  
на получение услуг консультативного пункта «Огонёчки»**

Я,

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

проживающий(-ая) по

адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

телефон \_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Прошу предоставить методическую, психолого – педагогическую, логопедическую, диагностическую и консультативную помощь (нужное подчеркнуть) по вопросам воспитания и развития моего ребёнка, не посещающего дошкольное образовательное учреждение

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», необходимых для получения услуг консультативного пункта «Огонёчки», я

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

Согласен (а) на обработку, хранение моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (зак.представ.))

\_\_\_\_\_  
(подпись)