

Консультационный центр «Рука в руке»
ДОУ № 126 г. Липецка

(Ф.И.О. заявителя полностью)

Телефон _____

E-mail _____

заявление.

Прошу оказать психолого-педагогическую, консультативную, помощь (нужное подчеркнуть) по вопросам воспитания, обучения, развития, социализации, (нужное подчеркнуть) моего ребёнка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

Содержание обращения: _____

Дата _____

подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие ДОУ № 126 г. Липецка, зарегистрированному по адресу: 398046, г. Липецк, пр-т 60-летия СССР, д. 14 тел. (4742) 57-17-49, 57-17-59 ИНН: 4824016461 ОГРН1154827013142 на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

Дата _____

подпись родителя (законного представителя)