

Заведующему МБДОУ д/с «Колосок»
с. Зирган МР Мелеузовский район
Республики Башкортостан З.Ш.Лукмановой
от _____

(ФИО родителя)

Паспортные данные.: серия _____ № _____
Кем и когда выдан _____

Адрес регистрации.: _____

фактический адрес проживания.: _____

Контактный телефон.: _____

Заявление

Заявление

Прошу оказать помощь мне (моему ребенку) методическую и консультативную
помощь в воспитании моего
ребенка: _____

(ФИО ребенка)

дата рождения (число, месяц, год) _____

свидетельство о рождении (серия, номер) _____ № _____.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

подпись ФИО родителя (законного представителя)

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных», я, _____

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

даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

(фамилия, имя отчество ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

подпись ФИО родителя (законного представителя)