

Заведующему
Государственным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детским садом №19
комбинированного вида Василеостровского района
Санкт-Петербурга

Карповой Наталии Анатольевне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

заявление

Прошу оказать методическую, психолого-педагогическую, диагностическую,
(нужное подчеркнуть)

консультативную помощь по вопросам воспитания, обучения и развития моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения

(число, месяц, год рождения)

Домашний адрес:

Телефон:

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года «О персональных данных» №152-ФЗ и внесенными изменениями от 25.07.2011 года «О персональных данных» №261-ФЗ, даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

(дата подачи заявления)

(подпись родителя (законного представителя) ребенка)