

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад «Журавушка»
Рыженковой Л.Н.

От _____

указать полностью ФИ.О. (последнее при наличии) заявителя)

(индекс, адрес полностью)

(документ удостоверяющий личность заявителя:
№, серия, дата выдачи, кем выдан)

(документ, подтверждающий статус родителя
(законного представителя) ребенка: №, серия, дата выдачи,
кем выдан)
телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать методическую и консультативную помощь

(фамилия, имя, отчество, почтовый индекс, контактный телефон родителя (законного представителя))
обеспечивающую получение моим ребенком

(фамилия, имя, дата рождение ребенка)

(место регистрации ребенка)

(место проживание ребенка)

дошкольного образования в форме семейного образования.

Дата _____ 20__ г.

подпись _____
(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата _____ 20__ г.

подпись _____
(подпись, расшифровка)