

Руководителю Консультационного центра  
Муниципального  
бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 2  
«Умка»  
г. Нового Оскола Белгородской области  
Калашник С.А.  
от

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)  
заявление

Прошу оказать методическую и консультационную помощь по вопросам воспитания, обучения и развития моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Домашний телефон: \_\_\_\_\_

Мобильный 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» № 261ФЗ, 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)