

Руководителю государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
Центр развития ребенка - детский сад №66
Приморского района Санкт-Петербурга
Вишневецкой Людмиле Парфеновне
(Ф.И.О. Руководителя)

от _____

указать полностью Ф.И.О. (последнее-при наличии) заявителя)
адрес регистрации: _____

(индекс, адрес полностью)

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказывать методическую и консультативную помощь

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

(фамилия, имя, дата рождения ребенка)

(место регистрации ребенка)

(место проживания ребенка)

дошкольного образования в форме семейного образования.

дата _____ 201__ г.

подпись _____
(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

(фамилия, имя отчество ребенка)

дата _____ 201__ г.

подпись _____
(подпись, расшифровка)