Заявление на получение услуг консультационного центра

$\mathfrak{R},$
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
проживающий(-ая) по адресу:
(адрес проживания)
телефон
(контактный телефон)
Прошу предоставить методическую, психолого – педагогическую,
диагностическую и консультативную помощь (нужное подчеркнуть) по
вопросам воспитания и развития моего ребёнка, получающего дошкольное
образование в форме семейного образования
ооразование в форме семенного ооразования
(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)
(фамилия, имя, отчество реоспка, дата рождения)
В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных», необходимых для получения услуг
консультационного центра, я
согласна на осуществление любых действий (операций), в т. ч.: получение,
обработку, хранение, в отношении моих персональных данных и моего
несовершеннолетнего ребенка.
«»20 г