

**Заявление  
на предоставление услуг консультационного центра**

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада № 2 «Улыбка»  
Бочкаревой Ольге Геннадьевне

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
полностью)

паспорт: \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем, когда)  
Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу оказывать методическую и консультативную помощь \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в \_\_\_\_\_ МБДОУ № 2 «Улыбка» мне и моему ребенку \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта.

2. \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ № 2 «Улыбка» и лицензией учреждения ознакомлен (а),

Договор с МБДОУ №2 «Улыбка» заключен « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

С обработкой МБДОУ №2 «Улыбка», моих персональных данных и персональных  
данных моего ребенка (мужа, жены), содержащихся в заявлении, согласен (согласна).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)