Директору МБОУ «Большаковская СОШ»

А.В.Емельяновой

родителя _____

телефон_____

адрес.эл.почты_____

заявление

Прошу оказать услуги консультационного центра мне, моему сыну, моей дочери, опекаемому (нужное подчеркнуть) по вопросу:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата:_____ Подпись_____Расшифровка_____

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006№ 152 –ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, опекаемого, моей семьи, в том числе: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства, № телефона, электронный адрес почты.