Бланк обращения (запроса)

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  |
| Домашний адрес, e-mail, или номер телефона для обратной связи |  |
| Фамилия, имя ребенка, возраст |  |
| Суть обращения |  |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие КГОАУ «Центр образования «Эврика» на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в обращении. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Не возражаю против психологической работы (диагностики, коррекционно-развивающей, консультации) с моим ребёнком.

Дата: Подпись: