

Рег. № _____

Директору МАОУ «Нижнеаремзянская СОШ»

От родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

Место жительства: Область _____

Район _____ улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____ Телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании услуг консультационно-методического пункта

Прошу оказать услуги консультационно-методического пункта в Филиала Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Нижнеаремзянская средняя общеобразовательная школа» - детский сад «Колосок» д. Ломаева (далее - образовательное учреждение) мне и моему(ей) сыну (дочери) (далее – ребёнок):

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения)

место жительства ребенка: город _____, улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____.

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности детей и родителей (законных представителей) в рамках оказания услуг консультационно-методического пункта, Положением о консультационно-методическом пункте, порядком и графиком работы консультационно-методического пункта, планом работы консультационно-методического пункта ознакомлен(а).

Приложение:

☐ свидетельство о рождении ребенка или иной документ, подтверждающий родственные отношения заявителя с ребенком (или законность представления прав ребенка)

☐ Паспорт родителя (законного представителя)

☐ письменное согласие на обработку персональных данных

☐ _____

(дата)

(подпись заявителя)

Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на психолого-педагогическую, коррекционную помощь ребёнку в соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

(дата)

(подпись заявителя)