

Директору ГБОУ СОШ № 182 СПб

В.В. Адамович

от _____

прожив. по адресу: _____

Паспорт _____

Тел. _____

Заявление

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя)), даю согласие/отказываюсь (нужное подчеркнуть) в предоставлении психолого-педагогической помощи ОУ моему ребенку _____
_____ (ФИО, дата рождения), проживающему по адресу:

Даю согласие на обработку персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.
