

Директору ТОГБУ «Центр по оказанию
психолого-педагогических услуг
«Планета любви»»
Смородиной Т.А.
От Ф.И.О. (родителя) _____

Паспорт № _____
выдан _____
дата _____
зарегистрирован по адресу _____
адрес места проживания _____
телефон: _____

заявление

Прошу Вас включить в сопровождение у специалистов Центра моего сына (дочь)
Ф.И.О. _____

Свидетельство о рождении серия _____, № _____, дата выдачи _____, дата
рождения _____, для оказания психолого-педагогических услуг специалистами
Центра, в связи с имеющимися проблемами (отклонениями) в развитии моего ребенка.

Даю согласие:

- на проведение обследования, определяющего уровень его развития на начальном этапе и в ходе сопровождения;
- в соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г., на обработку персональных данных моих, моей семьи, ребенка, в том числе: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства и регистрации, домашний телефон, паспортные данные и данные свидетельства о рождении. Срок, в течение которого действует согласие на использование и обработку персональных данных — на период сопровождения.
- семья, находящаяся на сопровождении в службе и не посещающая в течение месяца занятия без уважительных причин, выводится с сопровождения по решению консилиума специалистов службы по причине систематических пропусков занятий без уважительных причин.
- **согласно комплексной программе «Круг поддержки» максимальный срок сопровождения в Службе 5 лет с даты включения ребенка на сопровождение к специалистам.**

С правилами внутреннего распорядка Центра ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____