

Директору МОУ  
«Начальная школа п. Майский»  
С.В.Хомяковой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
*ФИО получателя услуг в Консультационном центре МДОУ*  
подтверждаю свое согласие на получение дополнительно дистанционной психолого-педагогической помощи в Консультационном центре  
МОУ «Начальная школа «Радуга детства п. Майский» по электронному  
адресу \_\_\_\_\_  
*указывается адрес электронной почты для получения рассылки*

«\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)