Форма бланка обращения (запроса)

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

Заведующий МБДОО ЦРР ДС № 34 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ С. В. Кулик