

Заявление

на предоставление методической, психолого- педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования в консультационный центр «Мы вместе» МБДОУ ДСКВ № ДСКВ № 1 ст-цы Копанской МО Ейский район

Заведующему МБДОУ ДСКВ №1
ст-цы Копанской МО Ейский район
Н.В. Середа

(ФИО родителя (законного представителя))

Паспортные данные

№ _____ серия _____

Кем и когда выдан

Адрес (регистрация по месту жительства):

Фактический адрес проживания:

Контактный телефон:

Заявление.

Прошу оказывать мне (моему ребенку) методическую, психолого - педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и воспитании моего ребенка:

(ФИО ребенка)

Дата рождения (число, месяц, год) « ____ » _____ 20 ____ г

Свидетельство о рождении (серия, номер) _____ № _____

подпись

(ФИО родителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.