

Заведующему МБДОУ ДС № 2 г. Ейска  
МО Ейский район

Карташева О. И.

(ФИО)

(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 \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (серия, номер) \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(ФИО родителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.