

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению о консультационном
центре по оказанию методической,
психолого-педагогической,
диагностической и консультативной
помощи родителям (законным
представителям), обеспечивающим
получение детьми дошкольного
образования в форме семейного
образования в МБДОУ детский сад
№ 7 комбинированного вида
ст. Старощербиновская

ФОРМА

заявления на предоставление методической, психолого-педагогической, диагностической
и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим
получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

Заведующему МБДОУ детский сад
№ 7 комбинированного вида
ст. Старощербиновская
Н.В.Шкляренко

(Ф.И.О. 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 ребёнку) методическую, психолого-
педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и
воспитании моего ребёнка:

(Ф.И.О. ребёнка)
Дата рождения (число, месяц, год) « _____ » _____ г.
Свидетельство о рождении (серия, номер) _____ № _____

(подпись) (ФИО родителя)
« _____ » _____ г.

Заместитель заведующего
МБДОУ детский сад
№ 7 комбинированного вида
ст. Старощербиновская

А.Е.Вивчарь