

От _____

Проживающего по адресу: _____

Контактные телефоны _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____

Дата рождения _____

в бесплатный консультационный центр Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида №8 «Планета детства»»

По какой причине ребёнок не посещает дошкольное учреждение:

- Отсутствуют места в ДОУ
- Отсутствует регистрация
- Ребёнок часто болеет
- Негативное отношение ребёнка к детскому саду
- Предпочитаю воспитывать и образовывать ребёнка самостоятельно
- Другое _____

Консультации каких специалистов хотели бы получить:

- Педагога-психолога;
- Музыкального руководителя;
- Учителя-логопеда;
- Инструктора по физкультуре;
- Инструктора по плаванию;
- Инструктора по коррекционной физической культуре;
- Старшего воспитателя;
- Социального педагога.

Вопрос (причина) обращения в консультативный центр _____

Дополнительные сведения о развитии ребенка, его привычках, которые Вы хотите сообщить _____

_____ / _____ / _____
дата

_____ / _____ / _____
подпись

_____ / _____ / _____
расшифровка