

Приложение 1 к положению о консультационном
центре МАДОУ Детский сад №
2 "Сказка" с. Кушнареново

Форма заявления
по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной
помощи родителям (законным представителям) детей не посещающих ДОУ

Заведующему МАДОУ Детский сад №2 "Сказка" с.
Кушнареново

Паспортные данные: серия _____ № _____
кем и когда выдан _____
Адрес регистрации: _____
Фактический адрес проживания: _____
Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу оказывать мне (моему ребенку) консультативную помощь в воспитании моего
ребенка:

ФИО ребенка _____
Дата рождения (число, месяц, год) « _____ » _____ 20 _____
Свидетельство о рождении (серия, номер) _____ № _____

/

/

(подпись) (ФИО
родителя)
« _____ » _____ 20 _____ г.