Заведующему МДОБУ №6 «Малыш»
Харитоновой Е.С..
от _____
ФИО родителя (законного представителя)
Паспортные данные:
Серия_____
Номер _____
Кем и когда выдан_____
_____
_____
Адрес регистрации:_____
_____
Фактический адрес проживания
_____
Контактный телефон_____

Заявление.

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

ФИО ребенка_____

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

Свидетельство о рождении (серия, номер)_____ № _____

Форма желаемого ответа _____

_____/_____

Подпись, ФИО родителя (законного представителя)

«_____ « _____ 2017 г.