

Заведующему МБДОУ д/с-к/в № 15

Т.Н.Блиняевой

от \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

адрес (регистрация): \_\_\_\_\_

фактический адрес проживания:

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Свидетельство о рождении ребенка (серия, №) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /