

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Заведующему МБДОУ д/с №12  
О.А.Грамотенко

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО 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 ребенку) методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и воспитании моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)  
Дата рождения (число, месяц, год) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении (серия, номер) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ (ФИО родителя)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Заведующий МБДОУ д/с № 12

О.А.Грамотенко