

Заведующей МБДОУ ЗАТО Видяево  
«Детский сад №1 «Солнышко»»  
Т.П. Щербаковой

\_\_\_\_\_ (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.