

Заведующему МБДОУ ДС КВ № 8 пгт.
Черноморского МО Северский район
Я.В.Калинина _____

(ФИО родителя полностью)
проживающего по адресу:

(адрес полностью)
паспортные данные:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
контактный телефон:

Заявление

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

(ФИО ребенка)

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

Свидетельство о рождении (серия, номер) _____

« _____ » _____ 20 ____ г.