

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

Заведующему МАДОУ ЦРР-д/с №32

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(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 МАДОУ ЦРР-д/с №32

Дементьева Л.В.