

Заведующему МБДОУ ДСКВ №7
с.Кухаривка МО Ейский район
Е.М. Алимовой

(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.