

Заведующему МБДОУ д/с №9 «Солнышко»

Устиновой О.А.

---

(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) \_\_\_\_\_ 1

---

(подпись)

(ФИО родителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.