Заведующему МБДОУ Д/с «Петушок» Н. П. Стаценко ФИО родителя (законного представителя) Адрес регистрации:_____ Фактический адрес проживания Контактный телефон Заявление Прошу оказывать/ не оказывать помощь мне (моему ребенку) методическую, психолого – педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в воспитании моего ребенка в консультационном центре МБДОУ Д/с «Петушок»: ФИО ребенка ______ Дата рождения(число, месяц, год) «_____» _____20__ г. ФИО родителя (законного представителя)_____ подпись расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельство о рождении ребенка

«____» _____201 г.

2. Копия паспорта