

Заявления на предоставление методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования детей, не посещающих дошкольные группы

Директору
МБОУ «Кирпичнозаводская СОШ»
О.В.Алымовой

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.