

ЗАВЕДУЮЩЕЙ МБДОУ №180
Кокаевой Э.Т.

Проживающей (его) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан _____

Дата выдачи _____
Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу оказывать мне (моему ребенку) диагностическую, психолого – педагогическую и консультативную помощь в воспитании моего ребенка:

Ф.И.О.ребенка _____

Дата рождения (число, месяц, год) «___» _____ 20 _____

Свидетельство о рождении (серия, номер) _____

_____/_____

_____/_____
(подпись) ФИО родителя (законного представителя)

«___» _____ 20___ г.