Заведующему БДОУ МО Динской район
«Детский сад №16»
С.Г. Чудной
от_____
(ФИО родителя/законного представителя)
Паспортные данные: серия_____№_____
_____
(кем и когда выдан)
Адрес (регистрация по месту жительства):_____
_____
Фактический адрес проживания: _____
_____
Контактный телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

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)_____№_____

_____ / _____/ «_____»_____20_____г.
(подпись) (ФИО родителя)