Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного
образовательного учреждения Вязьма-Брянского
детского сада «Солнышко» Вяземского района
Смоленской области
Е.А.Гусевой _____
от

_____

(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.