

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

Заведующему МАДОУ ДС №40  
Светлане Викторовне Алимовой

\_\_\_\_\_

*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\_\_ года

Свидетельство о рождении (серия, номер) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*подпись*

*ФИО родителя*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года