

Заведующему МБДОУ №4  
Хорушко Г.Г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

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 и дата его рождения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год