

## Заявление

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

Заведующему МБДОУ д/с о/в №7  
Таран Наталье Борисовне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес (регистрации по месту жительства) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фактический адрес проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный тел. \_\_\_\_\_

## Заявление

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

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка  
Дата рождения (число, месяц, год) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении (серия, номер) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем выдан, дата выдачи \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.