

Заведующему МБДОУ ДС №2
города Ейска МО Ейский район
О.И. Карташевой

ФИО родителя/законного представителя

Паспортные данные: серия _____ № _____
Кем и когда выдан _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Фактический адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу оказывать мне (моему ребёнку) **методическую/психолого-педагогическую/диагностическую/консультативную** (нужное подчеркнуть) помощь в **очном/дистанционном** режиме в образовании и воспитании моего ребёнка:

(ФИО ребёнка, дата рождения)

«_____» _____ 20____ года

(_____/_____)
Подпись родителя/расшифровка