|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующему | | | | МАДОУ «Детский сад № 5» | |
|  | | | | Сидоровой Татьяне Валентиновне | |
|  | | | |  | |
| от | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | | | ( Ф. И. О. родителя (законного представителя) | | |
| Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Контактный телефон | | | | |  |
|  |  | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать психолого-педагогическую помощь моему ребенку

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и дата рождения ребенка

адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  | | |  | | |
| (подпись) | | | | | | (расшифровка подписи) | | |
| “ | |  | ” |  | 20 |  | | г. | Подпись | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующему | | | | МАДОУ «Детский сад № 5» | |
|  | | | | Сидоровой Татьяне Валентиновне | |
|  | | | |  | |
| от | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | | | ( Ф. И. О. родителя (законного представителя) | | |
| Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Контактный телефон | | | | |  |
|  |  | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать методическую, диагностическую и консультативную помощь семье, воспитывающей ребенка дошкольного возраста на дому 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и дата рождения ребенка

адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  | | |  | | |
| (подпись) | | | | | | (расшифровка подписи) | | |
| “ | |  | ” |  | 20 |  | | г. | Подпись | |  |