

Заведующей МАДОУ
«Детский сад № 70»
О. В. Филоненко

от Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

**Заявление
на получение услуг консультационного центра**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
проживающий(-ая) по адресу: _____
(адрес проживания)
телефон _____
(контактный телефон)

Прошу предоставить методическую, психолого – педагогическую, диагностическую и консультативную помощь (нужное подчеркнуть) по вопросам воспитания и развития моего ребёнка, получающего дошкольное образование в форме семейного образования

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)
_____/_____/_____ «____» _____ 20__ г.