

Заведующей
МБДОУ «Детский сад № 10 «Семицветик»
Веронике Михайловне Елисеевой

от _____

_____ (указать полностью ФИО)

адрес регистрации _____

_____ (индекс, адрес полностью)

_____ (документ, удостоверяющий личность заявителя: №, серия,
дата выдачи, кем выдан)

телефоны _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать психолого-педагогическую / консультационную помощь _____

_____ (фамилия, имя, отчество, почтовый адрес контактный телефон родителя (законного представителя))

_____ (фамилия, имя, дата рождения ребенка)

_____ (место регистрации ребенка)

_____ (место проживания ребенка)

дошкольного образования в форме семейного образования.

Дата _____ 20__ г.

_____ /
(подпись)

_____ (расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

Дата _____ 20__ г.

_____ /
(подпись)

_____ (расшифровка)