

Заведующему МБДОУ ДС КВ № 4 ст-цы
Должанской МО Ейский район
Ливеренко Татьяне Николаевне

(Ф.И.О.)

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

Адрес (регистрации по месту жительства):

Фактический адрес проживания:

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне (моему ребёнку) методическую, психолого — педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и воспитании моего ребёнка:

(Ф.И.О. ребёнка)

Дата рождения (число, месяц, год) «_____» _____ 20____
Свидетельство о рождении (серия, номер) _____ № _____

(подпись)

/ _____
(Ф.И.О)

Дата _____