

Приложение 1 к положению о  
консультационном центре МБДОУ  
«Детский сад общеразвивающего вида №  
351» г. о. Самара

Заявление

по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и  
консультативной помощи родителям (законным представителям) детей не  
посещающих ДОУ

Заведующему МБДОУ «Детский сад  
общеразвивающего вида № 351» г.о. Самара  
Львовой И.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

Паспортные данные:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу оказывать мне (моему ребенку) консультативную помощь в  
воспитании моего ребенка:

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Свидетельство о рождении (серия, номер) \_\_\_\_\_ №

\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО  
родителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_