

Заведующему МБДОУ ДС КВ № 34 пгт  
Афипский МО Северский район  
В.А.Титовой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*ФИО родителя полностью*  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(адрес полностью)*  
паспортные данные:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)*  
*контактный телефон:*

### Заявление

Прошу оказать мне (моему ребенку) методическую, психолого – педагогическую, диагностическую и консультационную помощь в образовании и воспитании моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

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

Свидетельство о рождении (серия, номер) \_\_\_\_\_

Повод обращения, проблема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.