ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

		Заведующему МДОБУ№12				
		Озерной Е.А.				
	C	т родителя				
	_					
	_	(ФИО родителя (законного представителя)				
	Паспортные данные: серия №					
	кем и когд	а выдан				
	Адрес	(регистрация	по месту			
Фактический адрес проживания:						
	Контактнь	ій телефон:				
Прошу оказывать мне педагогическую, диагностичес и воспитании моего ребенка:		ебенку) мето	•			
	(ФИО ребенка	a)				
Дата рождения (число, месяц, г Свидетельство о рождении (сер	год) «	»	20	Γ.		
Свидетельство о рождении (сер	оия, номер) _		№			
/		родителя)	/			
(подпись)	ОИФ)	родителя)				
«»20г.						