

В МБДОУ «Детский сад №.....»

От

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

тел. дом. \_\_\_\_\_

тел. сотовый: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас оказать мне консультативную помощь, как родителю (законному представителю), \_\_\_\_\_ обеспечивающему \_\_\_\_\_ получение ребёнком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, дата рождения ребёнка)

дошкольного образования в форме семейного образования (детский сад не посещает), в виде:

- методической помощи,
- психолого-педагогической помощи,
- диагностической и консультативной помощи.

Содержание помощи: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Укажите форму желаемого ответа на обращение по оказанию помощи:

По телефону \_\_\_\_\_

По Email \_\_\_\_\_

Лично \_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_ согласна (ен) на обработку моих персональных данных.

Подпись родителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(законного представителя) (расшифровка подписи)

Дата подачи заявления

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.