

Заведующей муниципальным дошкольным образовательным бюджетным учреждением детским садом №132 муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края
Коломоец Оксане Владимировне

от _____

(ФИО заявителя без сокращений)

проживающего по адресу: _____

Адрес (регистрация по месту жительства)

Фактический адрес проживания: _____

Паспортные данные: серия _____ № _____
выдан _____

(когда, на именование органа, выдавшего паспорт) _____

Контактный телефон _____

Заявление.

Прошу оказывать мне (моему ребенку) — методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и воспитании моего ребенка:

ФИО ребенка,

дата рождения (число, месяц, год)

Свидетельство о рождении (серия, номер)

_____ / _____

(подпись)

(ФИО родителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.
