

## Заявление

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

Заведующему МБДОУ № 65 «Парус»  
Рещиковой О.С.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Адрес (регистрация по месту жительства): \_\_\_\_\_

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

## Заявление

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

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя)