

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 60  
компенсирующего вида» Греггер Т.Г.

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

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

\_\_\_\_\_  
кем и когда выдан

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

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

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_,

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

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

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