



Заведующему МБДОУ детского сада № 12  
Петровой Инне Геннадьевне

(ФИО родителя (законного представителя))

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

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

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

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

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) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (серия, номер) \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

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