

Заведующей  
МБДОУ «Детский сад № 28»  
Кузнецовой Елене Витальевне

От \_\_\_\_\_  
(указать полностью ФИО)

адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес полностью)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя: № серия, дата выдачи, кем выдан)

телефоны \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать методическую, психолого-педагогическую, диагностическую  
консультационную помощь (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, почтовый адрес, контактный телефон родителя, ребенка) законного представителя)

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

\_\_\_\_\_  
(место регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_  
(место проживания ребенка)

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка:

Дата \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)