

Приложение 1
к Положению о Консультационном
центре по оказанию методической,
психолого-педагогической,
диагностической и консультативной
помощи Муниципального автономного
дошкольного образовательного
учреждения Центр развития ребенка –
детский сад № 9 «Теремок»

Заведующей
МАДОУ ЦРР - Д/С №9 «Теремок»
Балдиной М.Ю.
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
зарегистрированного по адресу:

телефон _____
адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать услуги консультационного центра моему (моей) сыну
(дочери) _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Дата: _____

Подпись: _____