

Заведующему
МКДОУ Усть-Грязнухинский дс
Камышинского района
Волгоградской области

от _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

адрес регистрации _____

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

_____ « _____ » _____ г.

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать методическую и консультативную помощь

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

обеспечивающую получение моим ребенком

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

_____ (место регистрации ребенка)

_____ (место проживания ребенка)

дошкольного образования в форме семейного образования.

дата _____ 20__ г. подпись _____ / _____ /

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка:

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

дата _____ 20__ г. подпись _____ / _____ /