

Заведующей МБДОУ «Д/С№91»

Камбулатовой С.В.

От _____

(ФИО заявителя)

(паспорт: серия, №, кем и когда выдан)

Адрес проживания _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказывать методическую и консультативную помощь

(ФИО, почтовый адрес, контактный телефон)

(ФИО ребенка, дата рождения)

(адрес проживания ребенка)

Дошкольного образования в форме семейного образования

Дата _____ 20__ г.

Подпись _____

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка.

Дата _____ 20__ г.

Подпись _____

(подпись, расшифровка)