

Заявление

Я, Ф.И.О. родителя (законного
представителя) _____

проживающий(ая) по адресу _____

телефон _____

Прошу Вас оказать мне/моему ребенку/ консультационную помощь на базе
МБДОУ «Детского сада № 13» по
проблеме _____

Дата: _____

Подпись: _____