

Заведующему МБДОУ № 21  
Ильченко С. Е.  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

### Заявление на получение услуг Консультационного центра

Я \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Прошу оказать мне (*нужное подчеркнуть*) методическую, диагностическую или  
психолого-педагогическую помощь по вопросам воспитания и развития моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка и дата рождения)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)