Заведующему МБДОУ д/с № 7
Качур Елене Николаевне
родителя _____
Ф.И.О.
проживающего по адресу:
_____
_____
_____
телефон

заявление.

Прошу разрешить посещать Консультационный пункт «Семицветик», действующий на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида № 7, с целью оказания консультативной психолого-педагогической помощи по вопросам воспитания и развития детей раннего возраста, не посещающих ДОУ с _____ г.

Сведения о родителях:
Мать (Ф.И.О.) _____
Место работы _____
Должность _____

Отец (Ф.И.О.) _____
Место работы _____
Должность _____

Дата «____»_____20____г _____ _____
подпись *расшифровка подписи*