

Заведующему МКДОУ  
«Центр развития ребёнка – детский сад № 9»  
Н.Н. Бурковой

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

\_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. , год рождения

\_\_\_\_\_  
в Консультационный центр МКДОУ «Центр развития ребёнка – детский сад №9» по оказанию консультативной психолого-педагогической помощи по вопросам воспитания и развития детей, не посещающих образовательное учреждение.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись