

Заведующему МБДОУ № 21  
Асташиной С.Е.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителей(законных  
представителей)

Паспортные данные:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес (регистрация по месту жительства):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фактический адрес проживания:

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

### Заявление

Прошу оказывать мне (моему ребенку) психолого-педагогическую, методическую и консультационную помощь родителям (законным представителям) детей, а так же гражданам, желающим принять на воспитание в свою семью детей, оставшихся без попечения родителей:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Свидетельство о рождении (серия, номер) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.