

Заведующему МАДОУ города Нижневартовска
ДС №49 «Родничок» Смирновой В.Н.

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

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

Проживающий (ая) по адресу

(адрес проживания, адрес электронной почты)

Прошу оказать помощь моему ребенку

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Испытывающему трудности в освоении образовательной программы, в своем развитии, социальной адаптации (нужное подчеркнуть), другое

В форме (нужное подчеркнуть):

- комплексного психолого-медико-педагогического обследования;
- психолого-педагогического консультирования родителей (законных представителей);
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанником;
- логопедической помощи воспитаннику;
- социально-адаптационных занятий;
- другое

Информацию о предоставлении помощи воспитаннику, испытывающему трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования, в своем развитии и социальной адаптации, сообщить (нужное подчеркнуть):

лично

по телефону _____ (номер телефона)

на адрес электронной почты _____ (адрес электронной почты)

« _____ » _____ 20 ____ г

подпись _____