

Директору
МАДОУ «ДС №7 «Незабудка»
И.Н. Копалиной

от _____
Ф.И.О. полностью

проживающего (ей) по адресу

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать помощь моему ребёнку, _____

(фамилия, имя, дата рождения ребёнка)

испытывающему трудности в освоении основной общеобразовательной программы дошкольного образования, в своём развитии и социальной адаптации в форме (нужно отметить):

- психолого-педагогического консультирования родителей воспитанников (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с воспитанниками, логопедической помощи воспитанникам;
- социально-адаптационных занятий с воспитанниками.

Прошу дать ответ в течение 2-х дней со дня регистрации данного заявления. Даю согласие, в случае необходимости, на проведение дополнительной диагностики уровня освоения ребёнком программы и психологической диагностики родителя (законного представителя)

_____/_____
(расшифровка подписи)

Укажите форму желаемого ответа на обращение по оказанию помощи:

1. В непосредственном общении
2. Письменно
- 3 По телефону

Дата подачи заявления: _____

Подпись _____
родителя (законного представителя)

(расшифровка подписи)