

Заведующему МБДОУ «Детский сад №21»  
Сыщиковой Анне Владимировне  
От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

Проживающего (ей) \_\_\_\_\_

Тел.дом.: \_\_\_\_\_

Тел.сотовый: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать помощь моему ребёнку, испытывающему трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования, своем развитии и социальной адаптации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, дата рождения ребёнка)

в форме:

- психолого-педагогическое консультирование родителей воспитанников (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с воспитанниками, логопедическая помощь воспитанникам;
- социально-адаптационные занятия с воспитанниками.

(нужное отметить)

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)