

В консультационный центр МАДОУ № 91

*/наименование учреждения/*

от \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителей)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт № \_\_\_\_\_,

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,

кем выдан \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу предоставлять услуги, обеспечивающие получение моим ребенком \_\_\_\_\_ дошкольного образования в форме семейного образования.

Дата, подпись

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_