

Заведующему СП «Детский сад №1»
ГБОУ СОШ №2 «ОЦ» им. Г.А.Смолякова
с.Большая Черниговка

от _____

(ФИО родителя)

(Адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать услугу родителю (законному представителю) _____

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

ребенка, не посещающего СП «Детский сад №1» ГБОУ СОШ №2 «ОЦ» им.Г.А.Смолякова
с.Большая Черниговка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в консультационном пункте СП «Детский сад №1» ГБОУ СОШ №2 «ОЦ» им.Г.А.Смолякова
с.Большая Черниговка по оказанию методической, консультативной помощи по вопросам:

- возрастных особенностей детей раннего и дошкольного возраста;
- воспитания, обучения и развития детей раннего и дошкольного возраста;
- обучения родителей (законных представителей) практическим навыкам создания развивающей среды в условиях семьи;
- успешной адаптации детей при поступлении в детский сад;
- выбора образовательной программы;
- организации игровой деятельности;
- организации питания детей;
- создания условий для закаливания и оздоровления детей;
- информирования об учреждениях системы образования, социальной защиты населения, здравоохранения, которые могут оказать квалифицированную помощь ребенку в соответствии с его индивидуальными особенностями;
- _____

К заявлению прилагаю:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей)

Дата

Подпись