

Заведующему МДОУ д/с № 107

Н.А.Карсаковой

родителя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка,

\_\_\_\_\_ года рождения, в список детей службы ранней помощи при МДОУ д/с № 107 с целью предоставления междисциплинарной семейно-центрированной помощи ребенку для содействия его оптимального развития и адаптации в обществе.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.