|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | И.о. заведующего МБДОУ СЦРР  детский сад "Золотая рыбка"  Благовещенского района Алтайского края  Киселевой Татьяне Алексеевне | |
| От |  |
|  |  | (ФИО родителя) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | (Домашний адрес, телефон) | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО ребенка, дата рождения*

|  |
| --- |
| Прошу организовать психолого-педагогическое-сопровождение в рамках службы ранней помощи «Со-действие» для семьи, имеющей ребенка в возрасте от рождения до трех лет |
| **Нуждаюсь в следующих услугах:** консультация по вопросам развития и образования ребенка раннего возраста, коррекционно-развивающие занятия с ребенком, психологическое консультирование родителя, диагностика актуального развития ребенка с выдачей характеристики. |
| (нужное подчеркнуть) |
| **Причина обращения:** вопросы развития и воспитания ребенка раннего возраста, отставание в развитии ребенка, наличие инвалидности у ребенка, наличие заболеваний у ребенка, которые могут привести к отставанию в развитии, рекомендации специалистов медицинского профиля, рекомендации специалистов педагогического профиля. |
| (нужное подчеркнуть) |

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогической диагностики моего ребенка (диагностика учителем-дефектологом, учителем-логопедом, педагогом-психологом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю следующие копии:**

Свидетельство о рождении ребенка

Иные документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата подачи заявления |  |
| Подпись заявителя |  |

Расшифровка подписи