

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад №4 «Седарчий»  
г. Урус-Мартан»  
Хасхановой Р. А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

\_\_\_\_\_  
(Адрес, телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать услугу родителю (законному представителю)

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)  
ребенка, не посещающего образовательные организации

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)  
в списки консультативного пункта МБДОУ «Детский сад №4 «Седарчий» г. Урус-Мартан» по оказанию консультативной психологической, педагогической, медицинской помощи по вопросам:

- возрастных, психофизиологических особенностей детей;
- воспитания и особенностей развития детей раннего и дошкольного возраста;
- профилактики различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей раннего и дошкольного возраста, не посещающих дошкольные образовательные организации;
- воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;
- социализации детей дошкольного возраста, не посещающих дошкольные образовательные организации;
- успешной адаптации детей при поступлении в детский сад или школу;
- выбора образовательной программы;
- организации игровой деятельности;
- организации питания детей;
- создания условий для закаливания и оздоровления детей;
- социальной защиты детей из различных категорий семей;
- информирования об учреждениях системы образования, социальной защиты населения, здравоохранения, которые могут оказать квалифицированную помощь ребенку в соответствии с его индивидуальными особенностями;
- проведения ранней психолого-педагогической диагностики.

(нужное отметить)

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись