**Бланк обращения (запроса)**

**родителей (законных представителей) на консультацию в Консультационный центр Детского сада №69 города Костромы**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  |
| Домашний адрес, e-mail или номер телефона для обратной связи |  |
| Фамилия, имя ребенка, возраст |  |
| Суть вопроса (описание проблемы) |  |

**Бланк обращения (запроса)**

**родителей (законных представителей) на консультацию в Консультационный центр Детского сада №69 города Костромы**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  |
| Домашний адрес, e-mail или номер телефона для обратной связи |  |
| Фамилия, имя ребенка, возраст |  |
| Суть вопроса (описание проблемы) |  |